

# SERVICIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS/BIOQUÍMICA

## CARTERA DE SERVICIO



Edición 9

Fecha: 27/05/2025

Editor: Daniel Párraga García. Responsable de Calidad de  
Análisis/Bioquímica Clínica

**Para buscar pruebas utilizar el  
comando control+F**

Aprobado por: Elena Ana López Jimenez. Jefe de Servicio de Análisis/Bioquímica clínica

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

17 OH-P

## ESPECIMEN

Sangre

## VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

## CONSIDERACIONES PREANALITICAS

En mujeres premenopáusicas, extraer la muestra en fase folicular (día 3-4 del ciclo). Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

## OTRAS CONSIDERACIONES

## CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante

## CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

## CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

## CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

## MUESTRA

Suero

## CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

## CONSERV MUESTRA A 4°C

24 horas

## CONSERV MUESTRA A -20°C

1 año

## PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

## ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

## FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr Adrián González Quintana

## INTERFONO

454311, 454310, 454307, 454206

## HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

## TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt; 15 días

## MÉTODO

CLIA

## INTERVALO DE REFERENCIA\*

Mujeres (ng/mL): 1 mes 2.4- 16.8; 2 meses 1.6-9.7; 3 meses 0.1-3.1 Prepuberales (<1 ); FF (0.1-0.80); FL (0.6-2.3); Postmenopáusicas (0.13-0.51). Hombres(ng/mL): 1 mes 0.0 - 8.0; 2 meses 3.6 - 13.7; 3 meses 1.7 - 4; Prepuberales (<1.1); Adultos (0.5-2.1)

\* Fuente bibliográfica

Adultos y Pediátricos: Ficha técnica 17OH Progesterona Maglumi (CLIA), V. 10.1, 2019-01; Rochester. 2016 Interpretive Handbook. Clínica Mayo

## UTILIDAD CLÍNICA

Estudio función córtico suprarrenal y ovario. Junto con cortisol y androstendiona constituye el mejor tests de screening para la hiperplasia adrenal congénita

CÓDIGO LOINC

1983-3

**25-HIDROXIVITAMINA D**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOSVITAMINA D, 25-OH vit. D, 25-OH D<sub>3</sub>, colecalciferol

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

2 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Consignar el tratamiento en la solicitud

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

8 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

4 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454311, 454310, 454206,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 día

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

20-40 ng/mL. Déficit: &lt; 20 ng/mL; Niveles óptimos: &gt; 30 ng/mL; Posible riesgo de efectos adversos y/o toxicidad: &gt; 60 ng/mL

\* Fuente bibliográfica

J of Bone and Mineral Research 2015; 30: 119-1133; Vitamina D: Una perspectiva actual. SEQC, 2013 (Institute of Medicine).

UTILIDAD CLÍNICA

La carencia de vitamina D es causa de hiperparatiroidismo secundario y de patologías asociadas a alteraciones del metabolismo óseo (como raquitismo, osteoporosis, osteomalacia).

CÓDIGO LOINC

**3-METOXITIRAMINA**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Orina de 24 horas

VOLUMEN MÍNIMO

6 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Toda la orina de 24 h. Registrar el volumen total

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente con HCL 6 M como conservante (adultos: 15 mL, (niños 1-5 días: 0,5 mL; 6-60 días: 3 mL; 2-5 años: 7 mL; > 5 años 15 mL). El contenedor llevará etiqueta adhesiva indicando las precauciones necesarias durante su utilización.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

7 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

15 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Orina acidificada, mezclada y centrifugada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

15 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Dos días antes de la recogida de la orina y durante su recolección, evitar tomar platano, piña, frutos secos, vainilla, chocolate, te o café. No ingerir bebidas alcohólicas. Evitar fármacos que contengan amoxicilina.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr Adrián González Quintana

INTERFONO

454311, 454310, 454206, 454307

HORARIO DE RECOGIDA

8.00 - 15.00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt;10 días

MÉTODO

HPLC ECD

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Hombres: 99-440 µg/24h; Mujeres: 92-356 µg/24h

\* Fuente bibliográfica

Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics. 4th edition 2008

UTILIDAD CLÍNICA

Marcador de parología tumoral simpática (feocromocitoma y paraganglioma)

CÓDIGO LOINC

3639-2

**5-FLUCITOSINA (ANTIFÚNGICO)**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Flucitosina, 5-Fluorocitosina.

ESPECIMEN

Suero

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Pico: Extraer 30 minutos después de la administración del fármaco.

OTRAS CONSIDERACIONES

Tiempo hasta estado estacionario: 1-2 días. No solicitar niveles antes de este plazo.

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

24 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Extraer muestra 30 minutos después de la administración.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-2 días

MÉTODO

LC-MS/MS (Cromatografía líquida acoplada a espectrometría de masas)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

30 - 45 µg/mL

\* Fuente bibliográfica

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2024 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023: 15. Última revisión: Mayo 2024; Ficha Técnica de la AEMPS; Kably B, et al. Antifungal Drugs TDM: Trends and Update. Ther Drug Monit. 2022;44(1):166-107.

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, eficacia y toxicidad de tratamiento, influencia de la comedicación en los niveles del fármaco.

CÓDIGO LOINC

3298-7

# ACETAMINOFENO

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Paracetamol

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

2 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

4 semanas

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias)

HORARIO DE RECOGIDA

24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Rango terapéutico: 10 - 20 µg/mL

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica ACETA Acetaminophen (Cobas Roche)

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización terapéutica del fármaco y toxicidad. Valorar toxicidad mediante Nomograma de Rumack- Matthew.

CÓDIGO LOINC

74431-8

**ACETOACETATO**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

3 mL (cuando se comparte con  
otras determinaciones)

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Desproteínizar inmediatamente con ácido perclórico 1M a partes iguales. Dejar reposar 15 min en hielo, centrifugar y separar el sobrenadante

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo con EDTA . Enviar en hielo al laboratorio

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

no

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

no

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

no

MUESTRA

Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

2 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

24 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 mes

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. A veces se solicita con el paciente en ayuno y 1 hora tras ayuno

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Aitor Delmiro Magdalena

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

30 días

MÉTODO

Enzimático

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Adultos: 0,030-0,240 mmol/L; Niños: 0,080-0,250 mmol/L

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Cetoacidosis diabética.

CÓDIGO LOINC

31203-3

**ÁCIDO 5-HIDROXIINDOLACÉTICO**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

5-HIAA; indolacético

ESPECIMEN

Orina de 24 horas

VOLUMEN MÍNIMO

Toda la orina de 24 horas.  
Registrar volumen total.

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Mantener refrigerada durante su recolección. Ajustar a pH entre 2.0-3.0 después de la recolección con ClH 6M ó NaOH 5M. Anotar la diuresis.

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente con HCL 6 M como conservante (adultos: 15 ml) niños (1-5 días: 0,5 ml; 6-60 días: 3,0 ml; 2-5 años: 7 ml; &gt; 5 años: 15 ml). El contenedor llevará etiqueta adhesiva indicando las precauciones necesarias durante su utilización

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

15 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Orina acidificada, mezclada y centrifugada.

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

15 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses. A - 80°C 1 año

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Dos días antes de la recogida de la orina, y durante su recolección, evitar tomar plátanos, piña, frutos secos, chocolate, té, café. No deberán ingerir medicamentos derivados de sulfamidas y fenotiacinas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454311, 454310, 454206,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt; 10 días

MÉTODO

HPLC ECD

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Adultos: 2 - 8 mg/24 horas.

\* Fuente bibliográfica

Ficha Técnica Recipe

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico bioquímico y monitorización del síndrome carcinoide intestinal

CÓDIGO LOINC

2284-8

**ÁCIDO FÓLICO**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

FOLATO

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar la hemólisis; centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

OTRAS CONSIDERACIONES

En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis.

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

2 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

2 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 mes

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454310, 454311

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 días

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

3,9 - 26,8 ng/mL

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica Folato. Roche 2020-09, V 7.0. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche.

UTILIDAD CLÍNICA

Anemia megaloblástica causada por déficit de folatos. Investigación en sospecha de deficiencia de folatos.

CÓDIGO LOINC

53595-5

**ÁCIDO HOMOVANÍLICO (Orina)**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

HVA

ESPECIMEN

Orina de 24 horas

VOLUMEN MÍNIMO

Toda la orina de 24 horas.  
Registrar volumen total.

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Mantener refrigerada durante su recolección. Ajustar a pH entre 2.0-3.0 después de la recolección con ClH 6M ó NaOH 5M. Anotar la diuresis.

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente con HCL 6 M como conservante (adultos: 15 ml), niños (1-5 días: 0,5 ml; 6-60 días: 3,0 ml; 2-5 años: 7 ml; > 5 años: 15 ml). El contenedor llevará etiqueta adhesiva indicando las precauciones necesarias durante su utilización

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

15 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Orina acidificada, mezclada y centrifugada.

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

15 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses. A -80°C se conserva 1 año

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Dos días antes de la recogida de la orina, y durante su recolección, evitar tomar plátanos, piña, frutos secos, chocolate, té, café. No ingerir bebidas alcohólicas. Suprimir fenotiacinas, ac gentísico y homogentísico

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454311, 454310, 454206,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt; 10 días

MÉTODO

HPLC ECD

INTERVALO DE REFERENCIA\*

de 3 a 6 años: 1,4-4,3 mg/24h; de 6 a 10 años: 2,1-4,7 mg/24h; de 10-16 años: 2,4-8,7 mg/24h; mayores de 16 años: 1,4-8,8 mg/24h

\* Fuente bibliográfica

Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics. 4th 2007

UTILIDAD CLÍNICA

Marcador de patología tumoral simpática (feocromocitoma, paraganglioma)

CÓDIGO LOINC

23905-3

**ÁCIDO MICOFENÓLICO**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Micofenolato EFG, Cellcept, Myfortic, Ceptava, Myfenax.

ESPECIMEN

Sangre total

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Valle: Extraer justo antes de la administración del fármaco.

OTRAS CONSIDERACIONES

Tiempo hasta estado estacionario: 3-4 días. No solicitar niveles antes de este plazo.

CONTENEDOR

Tubo con EDTA K<sub>3</sub>.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

3 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Plasma EDTA

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es en valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

2-3 días

MÉTODO

EMIT (Enzimoimmunoensayo)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

1 - 3.5 µg/mL.

\* Fuente bibliográfica

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2024 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023: 15. Última revisión: Mayo 2024; Ficha Técnica de la AEMPS; Seger C, et al. Assuring the Proper Analytical Performance of Measurement Procedures for Immunosuppressive Drug Concentrations in Clinical Practice: Recommendations of the

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, grado de inmunosupresión y toxicidad de tratamiento, influencia de la comedicación en los niveles del fármaco.

CÓDIGO LOINC

53612-8

## ÁCIDO ÚRICO (Líquidos biológicos)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Urato, uratos

ESPECIMEN

Líquidos biológicos

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo heparina de litio

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

7 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

1 mes

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Líquido centrifugado

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

1 mes

CONSERV MUESTRA A -20°C

No

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

En líquido sinovial incrementado en la gota

CÓDIGO LOINC

21587-1

## ÁCIDO ÚRICO (Orina 24h)

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Urato, uratos

ESPECIMEN

Orina de 24 horas

VOLUMEN MÍNIMO

Toda la orina

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Mantener la orina refrigerada durante la recogida. Anotar la diuresis.

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Orina 24 horas homogeneizada y centrifugada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

No congelar

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

250-750 mg/24h

\* Fuente bibliográfica

Heil W, Koberstein R, Zawta B Reference Ranges for adults and children. Pre-Analytical considerations, 2004. Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, 1ª edición

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico y tratamiento de numerosos trastornos renales y metabólicos, cálculos renales de ácido úrico.

CÓDIGO LOINC

14934-4

# Ácido Úrico (Orina)

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Uricosuria

ESPECIMEN

Orina de una micción

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Orina espontánea/Orina una micción

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

37-92 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico . Sistemas Cobas (Roche).

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico y tratamiento de numerosos trastornos renales y metabólicos, cálculos renales de ácido úrico.

CÓDIGO LOINC

3084-1

**ÁCIDO ÚRICO (Sangre)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Urato, uratos

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

El ácido acetil salicílico disminuye la concentración de uratos.

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

5 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt;1mes: &lt;5,2 mg/dL; &lt;1 año: &lt;6,2 mg/dL; Hombres: &lt;7 mg/dL; Mujeres: &lt;5,7 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Heil W, Koberstein R, Zawta B Reference Ranges for adults and children. Pre-Analytical considerations, 2004. Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, 1ª edición

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico y tratamiento de numerosos trastornos renales y metabólicos.

CÓDIGO LOINC

26706-2

**ÁCIDO VANILMANDÉLICO (Orina)**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

VAM; ácido 3-metoxi-4 hidroximandélico

ESPECIMEN

Orina de 24 horas

VOLUMEN MÍNIMO

Toda la orina de 24 horas.  
Registrar volumen total.

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Mantener refrigerada durante su recolección. Ajustar a pH entre 2.0-3.0 después de la recolección con ClH 6M ó NaOH 5M. Anotar la diuresis.

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente con HCL 6 M como conservante (adultos: 15 ml), (niños 1-5 días: 0,5 ml; 6-60 días: 3,0 ml; 2-5 años: 7 ml; > 5 años: 15 ml). El contenedor llevará etiqueta adhesiva indicando las precauciones necesarias durante su utilización

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

15 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Orina acidificada, mezclada y centrifugada.

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

15 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses. A -80°C se conserva 1 año

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Dos días antes de la recogida de la orina, y durante su recolección, evitar tomar plátanos, piña, frutos secos, vainilla, chocolate, té, café. No ingerir bebidas alcohólicas. Suprimir fenotiacinas, ac gentísico y homogentísico

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454311, 454310, 454206,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt; 10 días

MÉTODO

HPLC ECD

INTERVALO DE REFERENCIA\*

de 3 a 6 años: 1-2,6 mg/24h; de 6 a 10 años: 2-3,2 mg/24h; de 10-16 años: 2,3-5,2 mg/24h; mayores de 16 años: 1,4-6,5 mg/24h

\* Fuente bibliográfica

Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics. 4th 2007

UTILIDAD CLÍNICA

Marcador de patología tumoral simpática (feocromocitoma, paraganglioma)

CÓDIGO LOINC

14628-2

## ÁCIDOS BILIARES

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Ac. Biliares conjugados, Coliglicina, Sulfolitocoliglicina, Ac. Cólico y quenodeoxicólico

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Proteger de la luz

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador, NO usar tubos de heparina de litio

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Suero, NO UTILIZAR PLASMA

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

1 día

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

< de 10 µmol / L

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica Ácidos Biliares (BioSystems)

UTILIDAD CLÍNICA

Enfermedad hepática: hepatitis aguda, hepatitis crónica, esclerosis del hígado y cáncer hepático. Colestasis en el embarazo

CÓDIGO LOINC

15066-4

**ÁCIDOS GRASOS LIBRES**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Ácidos grasos no saturados, NEFA

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

1 hora

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

no

MUESTRA

Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

2 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Aitor Delmiro Magdalena

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt; 30 días

MÉTODO

Enzimático

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Adultos: 0.13 - 0.60 mmol/L, Niños: 0,07 - 0,70 mmol/L

\* Fuente bibliográfica

González Vioque, E, et al. Valores de referencia de diversas magnitudes bioquímicas del metabolismo intermediario en adultos sanos y niños. XXI Congreso de la Sociedad Española de Química Clínica, Octubre 2002.

UTILIDAD CLÍNICA

Estudio del metabolismo intermediario

CÓDIGO LOINC  
Ver cada espécime

## ACLARAMIENTO DE CREATININA

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Clearance, Creatinine Clearance

ESPECIMEN

Sangre y Orina de 24 horas

VOLUMEN MÍNIMO

Ver muestras correspondientes

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Mantener la orina refrigerada durante la recogida. Anotar la diuresis.

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa muestra de sangre y de orina

CONTENEDOR

Ver especímenes correspondientes.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Ver muestras correspondientes.

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Cálculo: (Creatinina en orina 24h / Creatinina en suero) x Vol. Min.

INTERVALO DE REFERENCIA\*

71-151 mL/min

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica CREJ2 Creatinina (Cobas Roche)

UTILIDAD CLÍNICA

Valoración de la función renal

CÓDIGO LOINC

35703-8

## ADENOSINADEAMINASA (LCR)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ADA

ESPECIMEN

Líquido cefalorraquídeo

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo de plástico o vidrio

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

3 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

6 meses

MUESTRA

LCR

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

3 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra M<sup>a</sup> Ángeles Iglesias; Dra Rosa Pello Gutierrez

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

7 días

MÉTODO

Espectrometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

< 6 UI / L

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Tuberculosis

CÓDIGO LOINC

35704-6 (pleural)

## ADENOSINADEAMINASA (Líquidos biológicos)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ADA

ESPECIMEN

Líquidos biológicos

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo de plástico o vidrio

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

3 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

6 meses

MUESTRA

Líquidos biológicos

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

3 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra M<sup>a</sup> Ángeles Iglesias; Dra Rosa Pello Gutierrez

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

7 días

MÉTODO

Espectrometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

< 40 UI / L

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Tuberculosis, sarcoidosis, enfer. Autoinmunes

CÓDIGO LOINC

47826-3

## ADENOSINADEAMINASA (Sangre)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ADA

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

2 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

No

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

3 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra M<sup>a</sup> Ángeles Iglesias; Dra Rosa Pello Gutierrez

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

7 días

MÉTODO

Espectrometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

De 6,8 a 18,2 UI / L

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Tuberculosis, sarcoidosis, enfer. Autoinmunes

CÓDIGO LOINC

32015-0

**ADRENALINA LIBRE EN ORINA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Epinefrina. Catecolaminas fraccionadas.

ESPECIMEN

Orina de 24 horas

VOLUMEN MÍNIMO

Toda la orina de 24 horas.  
Registrar volumen total.

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Mantener refrigerada durante su recolección. Ajustar a pH entre 2.0-3.0 después de la recolección con ClH 6M ó NaOH 5M. Anotar la diuresis.

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente con HCL 6 M como conservante (adultos: 15 ml), (niños 1-5 días: 0,5 ml; 6-60 días: 3.0 ml; 2-5 años: 7 ml; > 5 años: 15 ml). El contenedor llevará etiqueta adhesiva indicando las precauciones necesarias durante su utilización

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

15 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Orina acidificada, mezclada y centrifugada.

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

15 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses. A -80°C se conserva 1 año

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Dos días antes de la recogida de la orina, y durante su recolección, evitar tomar plátanos, piña, frutos secos, vainilla, chocolate, té, café. No ingerir bebidas alcohólicas. Suprimir fenotiacinas, acetisico y homogentisico

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454311, 454310, 454206,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt; 10 días

MÉTODO

HPLC ECD

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Adultos: 0,5-20 µg/24h; niños menores de 1 año: < 2,5 µg/24h; niños de 1 a 2 años: 0-3,5 µg/24h; de 2 a 4 años: 0-6 µg/24h; de 4 a 10 años: 0,2-10 µg/24h; de 10-15 años: 0,5-20 µg/24h

\* Fuente bibliográfica

Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics. 4th 2007

UTILIDAD CLÍNICA

Marcador de patología tumoral simpática (feocromocitoma, paraganglioma)

CÓDIGO LOINC

11215-1

## ALA (orina)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Ácido delta aminolevulínico

ESPECIMEN

Orina recién emitida

VOLUMEN MÍNIMO

3 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Proteger de la luz

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

1 mes

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

orina

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

1 mes

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454310, 454311

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

<10 días

MÉTODO

Cromatográfico-espectofotométrico

INTERVALO DE REFERENCIA\*

1,0-5,0 mmol/mol creatinina

\* Fuente bibliográfica

Biochemical differentiation of the Porphyrías" Clinical Biochemistry, volumen 32 November 1999

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico diferencial de porfirias hepáticas agudas, intoxicación por plomo.

CÓDIGO LOINC

1742-6

**ALANINA AMINOTRANSFERASA**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

GPT, SGPT, ALT, ALAT, transaminasa glutámico pirúvica, L-alanina 2 oxoglutarato aminotransferasa

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 semana

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt;1 día: 5-31 UI/L; 1 día a 1 año: 5-57 UI/L; 1-12 años: 5-39 UI/L; hombres 12-17 años: 5-26 UI/L; hombres &gt;17 años: 5-45 UI/L; mujeres 12-17 años: 5-23 UI/L; mujeres &gt;17 años: 5-34 UI/L

\* Fuente bibliográfica

Heil W, Koberstein R, Zawta B Reference Ranges for adults and children. Pre-Analytical considerations, 2004. Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, 1ª edición

UTILIDAD CLÍNICA

Enfermedad parenquimal hepática. Diagnóstico y monitorización de enfermedad hepática asociada con necrosis hepática

CÓDIGO LOINC

1746-7

## ALBÚMINA (Líquido cefalorraquídeo)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Albúmina LCR

ESPECIMEN

Líquido cefalorraquídeo

VOLUMEN MÍNIMO

2,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo estéril

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Líquido cefalorraquídeo centrifugado

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 días

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

CÓDIGO LOINC

1747-5

**ALBÚMINA (Líquidos biológicos)**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Líquidos biológicos

VOLUMEN MÍNIMO

0.5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo heparina de litio

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

7 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

1 mes

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Líquido centrifugado

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

1 día

CONSERV MUESTRA A 4°C

3 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

En líq. Pleural aumentos en pancreatitis aguda. En líq. Ascítico aumentos en pancreatitis aguda y crónica y en líq. Duodenal incrementos en fibrosis quística.

CÓDIGO LOINC

21059-1

**ALBUMINA (Orina 24 h)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Microalbuminuria

ESPECIMEN

Orina de 24 horas

VOLUMEN MÍNIMO

Toda la orina o alícuota de 10 mL  
con diuresis

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Mantener la orina refrigerada durante la recogida. Anotar la diuresis.

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

8 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Orina 24 horas homogeneizada y centrifugada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

8 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

No

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández  
del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt; 30 mg/24 horas

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico ALBU (Albumina en orina). Sistemas Cobas (Roche)

UTILIDAD CLÍNICA

Detección precoz de daño renal en personas con diabetes o con hipertensión.

CÓDIGO LOINC

14957-5

# Albúmina (Orina)

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Albuminuria

ESPECIMEN

Orina de una micción

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

7 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

1 mes

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

6 meses

MUESTRA

Orina espontánea/Orina una micción

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

1 mes

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

0,3-2 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico . Sistemas Cobas (Roche).

UTILIDAD CLÍNICA

Valoración función renal. Síndrome nefrótico.

CÓDIGO LOINC

1751-7

**ALBÚMINA (Sangre)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar cambios posturales, de erguido a tumbado, desciende 0,5g/dL. Centrifugado, sin fibrina

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

3 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

10 semanas

CONSERV MUESTRA A 4°C

5 meses

CONSERV MUESTRA A -20°C

4 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt;4 días: 2,8-4,4 g/dL; 4 días a 14 años: 3,8-5,4 g/dL; 14 a 18 años: 3,2-4,5 g/dL; &gt;18 años: 3,5-5,0 g/dL

\* Fuente bibliográfica

Heil W, Koberstein R, Zawta B Reference Ranges for adults and children. Pre-Analytical considerations, 2004. Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, 1ª edición

UTILIDAD CLÍNICA

Valoración estado nutricional. Test de funcionamiento hepático

CÓDIGO LOINC

1763-2

**ALDOSTERONA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ALDOSTERONA

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

2 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar hemólisis, centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible. Todo a temperatura ambiente.

OTRAS CONSIDERACIONES

Extracción a las 9h con reposo de 30 min. Consignar tratamiento.

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

1 hora

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

No

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

No

CONSERV MUESTRA A 4°C

No

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 mes

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas, dieta normosódica, mujeres en fase folicular, reposo 30 min

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454311, 454310, 454206,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

10-15 días

MÉTODO

CLIA

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Posición ortostática: 2,21 - 35,3 ng/dL; Posición supina: 1,17 - 23,6 ng/dL

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica Liaison Aldosterone ES - 42980 - 2014-9

UTILIDAD CLÍNICA

Junto con la Renina en el estudio del sistema SRAA en pacientes con hipertensión arterial (HTA) secundaria y sospecha de HAP, seguimiento tratamiento anti-hipertensivo y en la valoración de la insuficiencia suprarrenal.

CÓDIGO LOINC

1834-1

**ALFA FETOPROTEÍNA (Sangre)**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

AFP

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible. Rechazar las muestras hemolizadas

OTRAS CONSIDERACIONES

En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis.

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

5 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 días

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

0 - 7 ng/mL. Mujeres embarazadas: varía según la semana de gestación. En neonatos los valores son muy elevados, no alcanzando los valores de adultos hasta el primer año de vida.

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica AFP. AFP Roche2022-07, V 2.0. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche.; Mayo Medical Laboratories. Rochester 2016 Interpretative Handbook;

UTILIDAD CLÍNICA

Carcinoma hepatocelular, tumores no seminomatosos de células germinales y neoplasias del seno endodérmico. A menudo utilizado en unión junto a gonadotropina coriónica.

CÓDIGO LOINC

6771-0

**ALFA-1-ANTITRIPSINA**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

AAT, Antitripsina

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar y evitar fibrina

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

11 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

3 meses

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Niños: 0-30 días (124-348 mg/dL); 1 mes -6 meses (111-297 mg/dL); 7 meses-2 años (95-251 mg/dL); 2-15 años (110-280 mg/dL); Adultos: 90-200 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Heil W, Koberstein R, Zawta B Reference Ranges for adults and children. Pre-Analytical considerations, 2004. Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, 1ª edición

UTILIDAD CLÍNICA

Ayuda al diagnóstico de un enfisema de inicio precoz o de una disfunción hepática, sospecha de enfermedad pulmonar obstructiva crónica familiar, valoración de riesgo de enfermedad asociada a AAT, probabilidad de que un niño pueda heredar el trastorno.

CÓDIGO LOINC

25303-9

## ALFA-1-ANTITRIPSINA (Heces)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Alfa-1-antitripsina fecal

ESPECIMEN

Heces de 72 horas o una muestra de heces al azar

VOLUMEN MÍNIMO

20 g

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

5 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

15 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Extracto de heces en suero salino

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

5 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

10 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Aitor Delmiro Magdalena

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

10 días

MÉTODO

Inmunodifusión radial

INTERVALO DE REFERENCIA\*

< 1.3 mg/g heces secas

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Pérdida proteica enteropática

CÓDIGO LOINC

1795-4

## ALFA-AMILASA (Líquidos biológicos)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Amilasa

ESPECIMEN

Líquidos biológicos

VOLUMEN MÍNIMO

0.5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo heparina de litio

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

7 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

1 mes

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Líquido centrifugado

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

1 mes

CONSERV MUESTRA A -20°C

No

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

En inflamación pancreática, los niveles son al menos 10 veces los del suero.

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

En liq. Pleural y ascítico aumenta en diversos procesos. Si la ascitis está presente, demuestra la inflamación pancreática.

CÓDIGO LOINC

25311-2

## ALFA-AMILASA (Orina 24 h)

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Orina de 24 horas

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Mantener la orina refrigerada durante la recogida. Anotar la diuresis.

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

2 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

10 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 semanas

MUESTRA

Orina 24 horas homogeneizada y centrifugada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

2 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

10 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 semanas

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

12-460 U/L

\* Fuente bibliográfica

Heil W, Koberstein R, Zawta B Reference Ranges for adults and children. Pre-Analytical considerations, 2004. Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, 1ª edición

UTILIDAD CLÍNICA

Procesos pancreáticos, neoplasia de bronquios y pulmones, cirrosis hepática, fallo renal crónico. Establecimiento del rechazo agudo del drenaje de vejiga en pacientes trasplantados de páncreas.

CÓDIGO LOINC

1798-8

**ALFA-AMILASA (Sangre)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Amilasa

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Rechazar muestras hemolizadas

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

1 mes

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 año

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

28-100 UI/L

\* Fuente bibliográfica

Heil W, Koberstein R, Zawta B Reference Ranges for adults and children. Pre-Analytical considerations, 2004. Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, 1ª edición

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico de enfermedades pancreáticas, principalmente pancreatitis aguda

CÓDIGO LOINC

35669-1

**AMIKACINA**

NO AMPARADA POR ACREDITACIÓN EI

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Amikacina EFG.

ESPECIMEN

Suero

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

## CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Valle: Extraer justo antes de la administración del fármaco; Pico: Extraer 30 minutos después de la administración del fármaco.

## OTRAS CONSIDERACIONES

Tiempo hasta estado estacionario: 12-16 horas. No solicitar niveles antes de este plazo.

## CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

2 semanas

## MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

2 semanas

## PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es en valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

3-5 horas

MÉTODO

EMIT (Enzimoimmunoensayo)

## INTERVALO DE REFERENCIA\*

Valle\*: 4.0-8.0 µg/mL; Pico\*: 20-30 µg/mL; Toxicidad: >8 µg/mL (Valle); >30 µg/mL (Pico). \*Tener en consideración: CMI del microorganismo y localización de la infección.

\* Fuente bibliográfica

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2024 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023: 15. Última revisión: Mayo 2024; Ficha Técnica de la AEMPS.

## UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, eficacia y toxicidad de tratamiento, influencia de la comedicación en los niveles del fármaco.

CÓDIGO LOINC

1799-6

**Amilasa (Orina)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Orina de una micción

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

2 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

10 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Orina espontánea/Orina una micción

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

2 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

10 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández  
del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

12-460 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico . Sistemas Cobas (Roche).

UTILIDAD CLÍNICA

Procesos pancreáticos, neoplasia de bronquios y pulmones, cirrosis hepática, fallo renal crónico. Establecimiento del rechazo agudo del drenaje de vejiga en pacientes trasplantados de páncreas.

CÓDIGO LOINC

**AMINOACIDOS (LCR)**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Líquido cefalorraquídeo

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Desproteínizar en el día

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo de vidrio o plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

3 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

5 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

LCR desproteínizado

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

30 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Aitor Delmiro Magdalena

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt;30 días

MÉTODO

HPLC (cromatografía líquida)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Consultar a facultativo

\* Fuente bibliográfica

Vargas C et al. Control values for cerebrospinal fluid aminoacids in adult population. VI International Congress on Automation and New Technology in Clinical Laboratory. Noviembre 1995. Sitges.

UTILIDAD CLÍNICA

Necesario para establecer el diagnóstico en: Deficiencia de GABA transaminasa, Acidemia glutámica, Hiperglicidemia no cetósica, Deficiencia de 3-fosfoglicerato deshidrogenasa y Deficiencia de 3-fosfoserina fosfatasa.

CÓDIGO LOINC

**AMINOACIDOS (Orina)**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Orina de una micción

VOLUMEN MÍNIMO

3 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Desproteínizar en el día

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo de vidrio o plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

3 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

5 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Orina desproteínizada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

30 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Aitor Delmiro Magdalena

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt; 30 días

MÉTODO

HPLC (cromatografía líquida)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Consultar a facultativo

\* Fuente bibliográfica

Gómez, P. Reference values for urine amino acid concentrations in a healthy pediatric population. VII International Congress on Automation and New Technology in Clinical Laboratory. Mayo 1998. Santiago de Compostela.

UTILIDAD CLÍNICA

Evaluación de pacientes con sospecha de errores congénitos del metabolismo. Ayuda al seguimiento de enfermedades endocrinas, hepáticas, musculares, neoplásicas, neurológicas, trastornos nutricionales, fallo renal y quemados.

CÓDIGO LOINC

**AMINOÁCIDOS (Sangre)**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Desproteínizar en el día

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Plasma desproteínizado

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

30 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Aitor Delmiro Magdalena

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt;30 días

MÉTODO

HPLC (cromatografía líquida)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Consultar a facultativo

\* Fuente bibliográfica

Gómez, P. Reference intervals for plasma aminoacids in adult population and pediatric population. VI and VII International Congress on automation (1995, 1998)

UTILIDAD CLÍNICA

Evaluación de pacientes con sospecha de errores congénitos del metabolismo. Ayuda al seguimiento de enfermedades endocrinas, hepáticas, musculares, neoplásicas, neurológicas, trastornos nutricionales, fallo renal y quemados.

CÓDIGO LOINC

3333-2

**AMITRIPTILINA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Nobritol, Tryptizol, Deprelio, Mutabase, Nofenanzin.

ESPECIMEN

Suero

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Valle: Extraer justo antes de la administración del fármaco.

OTRAS CONSIDERACIONES

Tiempo hasta estado estacionario: 2-8 días. No solicitar niveles antes de este plazo.

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

3 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es en valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-2 semanas

MÉTODO

HPLC-UV (Cromatografía líquida)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

80 - 200 ng/mL (Amitriptilina + Nortriptilina). Nortriptilina en monoterapia: 70-170 ng/mL.

\* Fuente bibliográfica

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2024 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023; 15. Última revisión: Mayo 2024; Ficha Técnica de la AEMPS. Hiemke C, et al (2018). AGNP Consensus Guidelines for Therapeutic Drug Monitoring in Psychiatry: Update 2018. Pharmacopsychiatry 44 (6): 105-235

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, adherencia al tratamiento, toxicidad e influencia de la comedición en los niveles del fármaco.

CÓDIGO LOINC

13662-6

**AMONIO**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOSAmoniaco, NH<sub>3</sub>

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

## CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Transporte de la muestras en hielo. Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible a 4°C ( si se dispone de centrifuga de frío).

## OTRAS CONSIDERACIONES

Evitar la ingesta de alcohol

## CONTENEDOR

Tubo con EDTA, enviar en hielo.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

15 minutos

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

## MUESTRA

Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

15 minutos

CONSERV MUESTRA A 4°C

2 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 semanas

## PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Suprimir acetazolamida, narcóticos, ácido valproico. El paciente no debe fumar antes de la extracción de la muestra.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias)

HORARIO DE RECOGIDA

24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

## INTERVALO DE REFERENCIA\*

Neonato: < 144 µmol/L; 1- 5 días: < 134 µmol/L; Niños: < 48 µmol/L; Adultos mujeres: < 48 µmol/L; Adultos hombres: 10 - 55 µmol/L

\* Fuente bibliográfica

Heil W, Koberstein R, Zawta B Reference Ranges for adults and children. Pre-Analytical considerations, 2004. Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, 1ª edición

## UTILIDAD CLÍNICA

Ayuda en el diagnóstico de coma hepático. Investigación y monitorización del tratamiento para errores congénitos del metabolismo. Evaluación de pacientes con enfermedad hepática avanzada, síndrome de Reye

CÓDIGO LOINC

1854-9

**ANDROSTENEDIONA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Delta 4-Androstenediona

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

## CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible. En mujeres en edad fértil se recomienda realizar la determinación en fase folicular temprana (2<sup>o</sup>-5<sup>o</sup> día del ciclo menstrual)

## OTRAS CONSIDERACIONES

Evitar el estrés. Evitar la hemólisis

## CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

## MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

2 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

2 meses

## PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

## ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3<sup>a</sup> pl CAA)

## FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr Adrián González Quintana

## INTERFONO

454311, 454310, 454307, 454206

## HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

## TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt; 15 días

## MÉTODO

CLIA

## INTERVALO DE REFERENCIA\*

Hombres: 0,6 - 2,7 ng/mL; Mujeres Fase folicular: 0,75 - 3,1 ng/mL; Fase lútea: 0,94 - 3,2 ng/mL; Mujeres postmenopáusicas: < 0,93 ng/mL; Niños prepuberales: < 0,51 ng/mL

## \* Fuente bibliográfica

Ficha técnica Androstenediona Maglumi (CLIA), V. 1,3, 2018-08 ; Pediátrico y menopausia: Rochester. 2016 Interpretive Handbook. Clínica Mayo

## UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico y diagnóstico diferencial de hiperandrogenismo y causas de hirsutismo.

CÓDIGO LOINC

56477-3

**ANTICUERPOS ANTIPEROXIDASA  
TIROIDEA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ATPO, TPOAb

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

**CONSIDERACIONES PREANALITICAS**

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible. Evitar la hemólisis

**OTRAS CONSIDERACIONES**

En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis.

**CONTENEDOR**

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

**MUESTRA**

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

3 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 mes

**PREPARACIÓN DEL PACIENTE**

Se recomienda ayuno de 12 horas

**ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)**

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

**FACULTATIVO**Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana**INTERFONO**454206, 454311, 454310,  
454307**HORARIO DE RECOGIDA**

8:00 - 15:00

**TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA**

1 día

**MÉTODO**

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

**INTERVALO DE REFERENCIA\***

5 - 34 UI/mL

**\* Fuente bibliográfica**

Ficha técnica Anti-TPO.Roche 2020-11, V 5.0 Equipo de reactivos Cobas e801, Roche.

**UTILIDAD CLÍNICA**

Evaluar la presencia de autoinmunidad tiroidea. Títulos elevados en tiroiditis crónica de Hashimoto, enfermedad de Graves-Basedow. Un hallazgo negativo no puede descartar en absoluto la presencia de una enfermedad autoinmune.

CÓDIGO LOINC

57460

## ANTICUERPOS ANTIRECEPTOR DE TSH

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

A-TSHR, anti-TSHR

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible. Evitar la hemólisis

OTRAS CONSIDERACIONES

En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (> 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis.

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

6 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 mes

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

7 días

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

0 - 1,75 UI/L

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica Anti-TSHR. Roche 2021-12, v 4.0. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche.

UTILIDAD CLÍNICA

Hipertiroidismo autoinmune y diferenciación respecto de la autonomía tiroide diseminada. Seguimiento enfermedad de Graves-Basedow y en la predicción de recidivas. Evaluación riesgo tiroideo recién nacido.

CÓDIGO LOINC

56536-6

**ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ATG, TGAb

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

**CONSIDERACIONES PREANALITICAS**

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible. Evitar la hemólisis

**OTRAS CONSIDERACIONES**

En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis.

**CONTENEDOR**

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

**MUESTRA**

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

3 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 mes

**PREPARACIÓN DEL PACIENTE**

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 día

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

**INTERVALO DE REFERENCIA\***

10-115 UI/mL

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica Anti-TG. Roche 2021-12, V 1.0. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche.

**UTILIDAD CLÍNICA**

Evaluar la presencia de autoinmunidad tiroidea. Su medición se realiza conjuntamente con la medición de tiroglobulina

CÓDIGO LOINC

2039-6

**ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

CEA

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible. Evitar la hemólisis

OTRAS CONSIDERACIONES

En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis.

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 día

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt; 5 ng/mL

\* Fuente bibliográfica

Utilidad clínica de los marcadores tumorales (III), Roche Diagnostics 2011. Ficha técnica CEA. Roche 2021-09, v 5.0.  
Equipo de reactivos Cobas e801, Roche

UTILIDAD CLÍNICA

Neoplasias epiteliales especialmente digestivas. Control del curso y tratamiento del carcinoma colorrectal. En líquidos biológicos junto con la citología diferencia ascitis relacionada con malignidad de la benigna.

CÓDIGO LOINC

9679-2

**ANTÍGENO DE CÉLULAS ESCAMOSAS**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

SCC

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible. Evitar la hemólisis

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454311, 454310, 454307,  
454206

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt;6 días

MÉTODO

Inmunoensayo quimioluminiscente de  
micropartículas (CMIA)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt; 2,5 ng/mL

\* Fuente bibliográfica

Utilidad clínica de los marcadores tumorales (III), Roche Diagnostics 2011

UTILIDAD CLÍNICA

Carcinoma escamoso del cuello uterino, y en el adenocarcinoma de endocervix, endometrio, ovario y mama. La medición de SCC está indicada para evaluar recidivas de la enfermedad, enfermedad residual tras el tratamiento y respuesta a la terapia.

CÓDIGO LOINC

10334-1

**ANTÍGENO ESPECÍFICO 125**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

CA 125

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

OTRAS CONSIDERACIONES

En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

8 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

5 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 día

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt; 35 U/mL

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica CA 125 2022-02, v 7.0. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche

UTILIDAD CLÍNICA

Ca ovárico, pulmonar y endometrio

CÓDIGO LOINC

6875-9

**ANTÍGENO ESPECÍFICO 15.3**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

CA 15.3

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

OTRAS CONSIDERACIONES

En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

48 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

5 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 día

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt; 28,5 U/mL; &lt; 35 U/mL (seguimiento oncológico)

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica CA 15.3. Ficha técnica CA 15.3. 2022-03, v 6.0. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche

UTILIDAD CLÍNICA

Ca de mama y ovario. Incremento en NCICP y linfoma

CÓDIGO LOINC

24108-3

**ANTÍGENO ESPECÍFICO 19.9**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

CA 19.9

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar la hemólisis; centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

OTRAS CONSIDERACIONES

En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

5 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 días

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt; 34 U/mL

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica CA 19.9. Roche 2021-10, v 6.0. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche

UTILIDAD CLÍNICA

Neoplasias digestivas (páncreas), adenocarcinoma mucinoso de ovario. En líquidos biológicos junto con la citología diferencia ascitis relacionada con malignidad de la benigna.

CÓDIGO LOINC

17843-4

**ANTÍGENO ESPECIFICO 72.4**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

CA 72.4

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

OTRAS CONSIDERACIONES

En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

24 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 día

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt; 6,9 U/mL

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica CA 72.4. Roche 2021-02, v 1.0. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche.

UTILIDAD CLÍNICA

Neoplasias digestivas, ováricas y pulmonares

CÓDIGO LOINC

19184-1

**ANTÍGENO POLIPEPTÍDICO TISULAR**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

TPS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible. Evitar la hemólisis

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

1 hora

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

2 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454311, 454310, 454307,  
454206

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt; 30 días

MÉTODO

ELISA

INTERVALO DE REFERENCIA\*

0 - 80 UI/L

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica TPS, Elisa kit de DRG. TPS DRG 2011-04, V 8.0

UTILIDAD CLÍNICA

Neoplasias epiteliales

CÓDIGO LOINC

2857-1

**ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

PSA

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

La extracción no debe realizarse tras biopsia, prostatectomía o masaje prostático. Evitar la hemólisis

OTRAS CONSIDERACIONES

En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

24 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

5 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 días

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt; 40 años: 0,01-1,4 ng/mL; 40-49 años: 0,01-2 ng/mL; 50-59 años: 0,01-3,1 ng/mL; 60-69 años: 0,01-4,1 ng/mL; &gt; 70 años: 0,01-4,4 ng/mL.

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica PSA total. Roche 2023-05, V 6.0. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche.

UTILIDAD CLÍNICA

Cáncer de próstata

CÓDIGO LOINC

10886-o

**ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO  
LIBRE**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

PSA libre, PSAL

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar la hemólisis; centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

OTRAS CONSIDERACIONES

En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

8 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

5 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 días

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Se utiliza el índice PSA libre/ PSA total

\* Fuente bibliográfica

Recomendaciones EGTM y NACB. Ficha técnica PSA libre. Roche 2023-05, V 6.o. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche.

UTILIDAD CLÍNICA

Cáncer de próstata. Se valora como índice junto al PSA total

CÓDIGO LOINC

1869-7

**APOLIPOPROTEÍNA A**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Apo A

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

1 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

8 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

8 semanas

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández  
del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

104-202 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico Apolipoproteína A-1, segunda versión. Sistemas Roche/Hitachi c701/702

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico de trastornos del metabolismo lipídico y estimación del riesgo cardiovascular

CÓDIGO LOINC

i884-6

**APOLIPOPROTEÍNA B**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Apo B

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

1 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

8 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

8 semanas

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández  
del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

66-144 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico Apolipoproteína B, segunda versión. Sistemas Roche/Hitachi c701/702

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico de trastornos del metabolismo lipídico y estimación del riesgo cardiovascular

CÓDIGO LOINC

5370-2

**ASLO**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Antiestreptolisina

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

2 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

8 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt; 5 años: &lt; 160 U.I./mL; 5 a 9 años: &lt; 240 U.I./mL; 9 a 12 años: &lt; 320 U.I./mL; &gt; 12 años: &lt; 200 U.I./mL

\* Fuente bibliográfica

Heil W, Koberstein R, Zawta B Reference Ranges for adults and children. Pre-Analytical considerations, 2004. Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, 1ª edición

UTILIDAD CLÍNICA

Infección estreptocócica y del curso de la enfermedad

CÓDIGO LOINC

1920-8

**ASPARTATO AMINOTRANSFERASA**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

GOT, AST, ASAT, Glutámico oxalacético transaminasa

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar hemólisis

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

1 día

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt;1 día: 5-122 UI/L; &lt;1 año: 5-89 UI/L; &lt;6 años: 5-52 UI/L; Hombres &gt; 6 años: 5-33 UI/L; Mujeres &gt; 6 años: 5-27 UI/L

\* Fuente bibliográfica

Heil W, Koberstein R, Zawta B Reference Ranges for adults and children. Pre-Analytical considerations, 2004. Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, 1ª edición

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico y monitorización de patología hepática, cardíaca, muscular y renal. Alta correlación con ALT, siendo más inespecífica que ésta.

CÓDIGO LOINC

74097-7

**AUC 0-12H TACRÓLIMUS (ÁREA BAJO LA CURVA)**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Prograf, Modigraf.

ESPECIMEN

Sangre total

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL (múltiple)

**CONSIDERACIONES PREANALITICAS**

Extraer la muestra justo antes de la administración del fármaco y a las 0.5h, 1h, 2h, 3h, 4h, 6h, 8h y 12h post administración.

**OTRAS CONSIDERACIONES**

Tiempo hasta estado estacionario: 3-5 días. No solicitar AUC antes de este plazo.

**CONTENEDOR**

Tubo con EDTA K<sub>3</sub>.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

28 días

**MUESTRA**

Sangre total

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

24 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

28 días

**PREPARACIÓN DEL PACIENTE**

Se recomienda ayuno previo al procedimiento de 12 horas.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-2 días

MÉTODO

LC-MS/MS (Cromatografía líquida acoplada a espectrometría de masas)

**INTERVALO DE REFERENCIA\***

Consultar con el Laboratorio.

**\* Fuente bibliográfica**

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2024 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023: 15. Última revisión: Mayo 2024; Ficha Técnica de la AEMPS; Seger C, et al. Assuring the Proper Analytical Performance of Measurement Procedures for Immunosuppressive Drug Concentrations in Clinical Practice: Recommendations of the

**UTILIDAD CLÍNICA**

Monitorización de niveles terapéuticos, eficacia y toxicidad de tratamiento, influencia de la comedición en los niveles del fármaco.

CÓDIGO LOINC

74097-7

**AUC 0-24H TACRÓLIMUS (ÁREA BAJO LA CURVA)**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Advagraf, Envarsus, Tacforius.

ESPECIMEN

Sangre total

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL (múltiple)

**CONSIDERACIONES PREANALITICAS**

Extraer la muestra justo antes de la administración del fármaco y a las 0.5h, 1h, 2h, 3h, 4h, 6h, 8h, 12h, 18h y 24h post administración.

**OTRAS CONSIDERACIONES**

Tiempo hasta estado estacionario: 3-5 días. No solicitar AUC antes de este plazo.

**CONTENEDOR**Tubo con EDTA K<sub>3</sub>.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

28 días

**MUESTRA**

Sangre total

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

24 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

28 días

**PREPARACIÓN DEL PACIENTE**

Se recomienda ayuno previo al procedimiento de 12 horas.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-2 días

MÉTODO

LC-MS/MS (Cromatografía líquida acoplada a espectrometría de masas)

**INTERVALO DE REFERENCIA\***

Consultar con el Laboratorio.

**\* Fuente bibliográfica**

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2024 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023: 15. Última revisión: Mayo 2024; Ficha Técnica de la AEMPS; Seger C, et al. Assuring the Proper Analytical Performance of Measurement Procedures for Immunosuppressive Drug Concentrations in Clinical Practice: Recommendations of the

**UTILIDAD CLÍNICA**

Monitorización de niveles terapéuticos, eficacia y toxicidad de tratamiento, influencia de la comedicación en los niveles del fármaco.

CÓDIGO LOINC

33203-1

# Beta amiloide

NO

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

β-amiloide (1-42)

ESPECIMEN

Líquido cefalorraquídeo

VOLUMEN MÍNIMO

2,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar hemólisis. Descartar los primeros 2mL de LCR. Empleo del tubo REF 63614625 (Sarstedt). Transporte y almacenamiento de la muestras a 2-8°C hasta su procesamiento. NO congelar

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

tubo REF 63614625 (Sarstedt)

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Líquido cefalorraquídeo centrifugado

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

5 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

14 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

No congelar

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

14 días

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

$\geq 1030,0$  pg/mL

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico beta-Amyloid (1-42). Sistemas Roche/Hitachi e602/801

UTILIDAD CLÍNICA

Evaluación de la enfermedad de Alzheimer y otras causas de trastorno cognitivo

CÓDIGO LOINC

4171-0

**BETA CROSSLAP**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS $\beta$  Crosslap,  $\beta$ -CTx

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

## CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar la hemólisis; centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

## OTRAS CONSIDERACIONES

En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

## CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

1 hora

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

## MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

8 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

3 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

## PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Extraer preferiblemente por la mañana ya que los niveles de  $\beta$ -CTx están sujetos en cierta medida a un ritmo circadiano.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310, 454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 día

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

## INTERVALO DE REFERENCIA\*

HOMBRES: 30-50 años: 0,016-0,584 ng/mL; 50-70 años: 0,01- 0,704 ng/mL; &gt; 70 años: 0,01- 0,854 ng/mL. MUJERES: Premenopáusicas: 0,025-0,576; Menopáusicas: 0,104-1,008

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica Beta CrossLaps. Roche 2021-05, v 1.0. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche.

## UTILIDAD CLÍNICA

Estudio del remodelado óseo

CÓDIGO LOINC

25373-2

# BETA GONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

beta-f HCG

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

3 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible. A -80°C se conserva 1 año

OTRAS CONSIDERACIONES

Consignar datos biométricos y ecográficos de la gestante

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

24 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454311, 454310, 454206

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

2 días

MÉTODO

Tecnología TRACE (Time-Resolved Amplifield  
Cryptate Emission)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Condicionado por las características de la gestación en su 1º trimestre. Los valores de referencia dependen de la edad gestacional datada por ecografía

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Screening prenatal de aneuploidias en el primer trimestre de gestación.

CÓDIGO LOINC

21198-7

**BETA HCG**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 días

1 año

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández  
del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt; 0,1 mU/mL

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico HCG. Sistemas Roche /Hitachi cobas c e6012/801

UTILIDAD CLÍNICA

'Confirmar un embarazo; Identificar un embarazo ectópico; Monitorizar un embarazo en el que existe riesgo de aborto; ocasionalmente, antes de administrar algún tratamiento, para asegurarse de que la mujer no está embarazada;

CÓDIGO LOINC

1952-1

## BETA-2 MICROGLOBULINA

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

8 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra M<sup>a</sup> Ángeles Iglesias; Dra Rosa Pello Gutierrez

INTERFONO

454312, 454313

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 - 2 días

MÉTODO

nmunoturbidimétrico

INTERVALO DE REFERENCIA\*

0,8 - 2,3 mg/L

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica Beta2 microglobulina. Analizador Alinity Abbot

UTILIDAD CLÍNICA

Establecimiento del pronóstico del mieloma múltiple. Evaluación de desórdenes tubulares renales.

CÓDIGO LOINC

54356-1

## BETA-2 MICROGLOBULINA (ORINA)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

BETA-2 MICROGLOBULINA

ESPECIMEN

Orina al azar o programada

VOLUMEN MÍNIMO

5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

ajustar rango pH 7-9 lo antes posible tras su recepción. Centrifugar

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

8 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Orina

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

8 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

No recomendada

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra M<sup>a</sup> Ángeles Iglesias; Dra Rosa Pello Gutierrez

INTERFONO

454312, 454313

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 - 2 días

MÉTODO

Inmunoturbidimétrico

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Adultos y niños : <0,20mg/L (Limite de detección del método)

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica Beta2 microglobulina. Analizador Alinity Abbot

UTILIDAD CLÍNICA

Valor pronóstico en mieloma múltiple

CÓDIGO LOINC

6873-4

**BETAHIDROXIBUTIRATO**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Ácido beta-hidroxibutírico

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo con EDTA . Enviar en hielo al laboratorio

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

1 hora

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

no

MUESTRA

Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

2 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

1 semana

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Aitor Delmiro Magdalena

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt;30 días

MÉTODO

Enzimático

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Adultos: 0,018-0,080 mmol/L; Niños 0,020 - 0,165 mmol/L

\* Fuente bibliográfica

González Vioque, E, et al. Valores de referencia de diversas magnitudes bioquímicas del metabolismo intermediario en adultos sanos y niños. XXI Congreso de la Sociedad Española de Química Clínica, Octubre 2002.

UTILIDAD CLÍNICA

Cetoacidosis diabética. Diagnóstico diferencial en pacientes de urgencias con hipoglucemia, acidosis, sospecha de ingesta de alcohol o un incremento inexplicable en el anion gap.

CÓDIGO LOINC

1968-7

**BILIRRUBINA CONJUGADA**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Bilirrubina directa

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Proteger la muestra de la luz. Evitar la hemólisis

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

2 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt;0.3 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico BILD2, Bilirubin Direct Gen.2 (Jendrassik Grof) (Cobas)

UTILIDAD CLÍNICA

Evaluación de las ictericias. Diagnóstico de la enfermedad hepatobiliar.

CÓDIGO LOINC

1974-5

## BILIRRUBINA TOTAL (Líquidos biológicos)

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

Bilirrubina

ESPECIMEN

Líquidos biológicos

VOLUMEN MÍNIMO

0.5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Proteger de la luz

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo heparina de litio

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Proteger de la luz. Líquidos centrifugados

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

1 mes

CONSERV MUESTRA A -20°C

No

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Evalua un amplio rango de enfermedades que afectan a la producción, captación, almacenamiento, metabolismo o excrección de la bilirrubina. Monitorización de la eficacia de la fototerapia neonatal.

CÓDIGO LOINC

1975-2

**BILIRRUBINA TOTAL (Sangre)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Bilirrubina

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Proteger de la luz

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

1 día

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt;1 día: 2-6 mg/dL; 1-2 días: 6-7 mg/dL; 2-5 días: 4-12 mg/dL; niños y adultos: 0,2-1 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Heil W, Koberstein R, Zawta B Reference Ranges for adults and children. Pre-Analytical considerations, 2004. Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, 1ª edición

UTILIDAD CLÍNICA

Enfermedad hepatoceleular, obstrucción de la vía biliar, ictericia neonatal, procesos hemolíticos

CÓDIGO LOINC

## BRCA1/BRCA2-biomarcador respuesta- Completo

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel  
Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 meses

MÉTODO

Secuenciación masiva (NGS)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

33944-0

**CADENA PESADA IGA KAPPA ( SUERO)**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

IgA Kappa

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar hemólisis

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

21 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

12 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra M<sup>a</sup> Ángeles Iglesias; Dra Rosa Pello Gutierrez

INTERFONO

454312, 454313

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-5 días

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Adultos: 0,588 - 2,984 mg/L; para valoración clínica se utiliza índice Kappa /Lambda= 0,911-2,416

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica cadenas pesadas IgA Kappa en suero Optilite® Hevylite® IgA Kappa Kit.

UTILIDAD CLÍNICA

Ayuda en la monitorización de gammopatías monoclonales IgA y puede contribuir a identificar la clonalidad de las células plasmáticas mediante el cálculo del cociente IgA Kappa/IgA Lambda.

CÓDIGO LOINC

**CADENA PESADA IGA LAMBDA ( SUERO)**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

IgA Lambda

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar hemólisis

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

21 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

12 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra M<sup>a</sup> Ángeles Iglesias; Dra Rosa Pello Gutierrez

INTERFONO

454312, 454313

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-5 días

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Adultos: 0,432-2,035 mg/L, cociente IgA kappa/IgA lamda: 0,911-2,416

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica cadenas pesadas IgA Lambda en suero Optilite® Hevylite® IgA Lambda Kit.

UTILIDAD CLÍNICA

Ayuda en la monitorización de gammopatías monoclonales IgA y puede contribuir a identificar la clonalidad de las células plasmáticas mediante el cálculo del cociente IgA Kappa/IgA Lambda.

CÓDIGO LOINC

**CADENA PESADA IGG KAPPA ( SUERO)**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

IgG Kappa

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar hemólisis

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

21 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

12 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra M<sup>a</sup> Ángeles Iglesias; Dra Rosa Pello Gutierrez

INTERFONO

454312, 454313

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-5 días

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Adultos: 4,03-9,78 mg/L, cociente IgG kappa/IgG lamda: 0,98-2,75

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica cadenas pesadas IgG Kappa en suero Optilite® Hevylite® IgG Kappa Kit.

UTILIDAD CLÍNICA

Ayuda en la monitorización de gammopatías monoclonales IgG y puede contribuir a identificar la clonalidad de las células plasmáticas mediante el cálculo del cociente IgG Kappa/IgG Lambda.

CÓDIGO LOINC

**CADENA PESADA IGG LAMBDA( SUERO)**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

IgG Lambda

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar hemólisis

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

21 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

12 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra M<sup>a</sup> Ángeles Iglesias; Dra Rosa Pello Gutierrez

INTERFONO

454312, 454313

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-5 días

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Adultos: 0,432-2,035 mg/L, cociente IgG kappa/IgG lamda: 0,98-2,75

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica cadenas pesadas IgG Lambda en suero Optilite® Hevylite® IgG Lambda Kit.

UTILIDAD CLÍNICA

Ayuda en la monitorización de gammopatías monoclonales IgG y puede contribuir a identificar la clonalidad de las células plasmáticas mediante el cálculo del cociente IgG Kappa/IgG Lambda.

CÓDIGO LOINC

**CADENA PESADA IGM KAPPA ( SUERO)**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

IgM Kappa

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar hemólisis

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

21 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

12 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra M<sup>a</sup> Ángeles Iglesias; Dra Rosa Pello Gutierrez

INTERFONO

454312, 454313

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-5 días

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Adultos: 0,19-1,63 mg/L, cociente IgM kappa/IgM lamda: 1,18-2,74

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica cadenas pesadas IgM Kappa en suero Optilite® Hevylite® IgM Kappa Kit.

UTILIDAD CLÍNICA

Ayuda en la monitorización de gammopatías monoclonales IgM y puede contribuir a identificar la clonalidad de las células plasmáticas mediante el cálculo del cociente IgM Kappa/IgM Lambda.

CÓDIGO LOINC

**CADENA PESADA IGM LAMBDA( SUERO)**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

IgM Lambda

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar hemólisis

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

21 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

12 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra M<sup>a</sup> Ángeles Iglesias; Dra Rosa Pello Gutierrez

INTERFONO

454312, 454313

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-5 días

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Adultos: 0,12-1,01 mg/L, cociente IgM kappa/IgM lamda: 1,18-2,74

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica cadenas pesadas IgM Lambda en suero Optilite® Hevylite® IgM Lambda Kit.

UTILIDAD CLÍNICA

Ayuda en la monitorización de gammopatías monoclonales IgM y puede contribuir a identificar la clonalidad de las células plasmáticas mediante el cálculo del cociente IgM Kappa/IgM Lambda.

CÓDIGO LOINC

36916-5

**CADENAS KAPPA LIBRES (SUERO)**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

KAPPA LIBRE

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugado, sin fibrina

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

8 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

12 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra M<sup>a</sup> Ángeles Iglesias; Dra Rosa Pello Gutierrez

INTERFONO

454312, 454313

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

7 días laborables

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Adultos: 3,30 - 19,40 mg/L ; para valoración clínica se utiliza índice Kappa libre/Lambda libre= 0,26-1,65

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica cadenas kappa libres en suero SPAPLUS. BindingSite.

UTILIDAD CLÍNICA

Para detectar, diagnosticar y monitorizar trastornos (discrasias) de las células plasmáticas como mieloma múltiple y amiloidosis primaria, y para monitorizar la eficacia del tratamiento.

CÓDIGO LOINC

33944-0

## CADENAS LAMBDA LIBRES ( SUERO)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

LAMBDA LIBRE

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugado, sin fibrina

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

8 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

12 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra M<sup>a</sup> Ángeles Iglesias; Dra Rosa Pello Gutierrez

INTERFONO

454312, 454313

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

7 días laborables

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Adultos: 5,71 - 26,30 mg/L; para valoración clínica se utiliza índice Kappa libre/Lambda libre= 0,26-1,65

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica cadenas lambda libres en suero SPAPLUS. BindingSite.

UTILIDAD CLÍNICA

Para detectar, diagnosticar y monitorizar trastornos (discrasias) de las células plasmáticas como mieloma múltiple y amiloidosis primaria, y para monitorizar la eficacia del tratamiento.

CÓDIGO LOINC

15188-6

**CADENAS LIGERAS KAPPA (ORINA)**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Bence-Jones K

ESPECIMEN

Orina de 24 horas

VOLUMEN MÍNIMO

Toda la orina o alícuota de 10 mL  
con diuresis

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Durante la recogida conservar en nevera; homogeneizada. Anotar la diuresis. Centrifugar

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

8 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Orina

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

8 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

No

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra M<sup>a</sup> Ángeles Iglesias; Dra Rosa Pello Gutierrez

INTERFONO

454312, 454313

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-2 días

MÉTODO

Inmunonefelometría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt;0,7 mgr/dL (límite de detección del método inmunonefelométrico)

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Para detectar, diagnosticar y monitorizar trastornos (discrasias) de las células plasmáticas como mieloma múltiple y amiloidosis primaria, y para monitorizar la eficacia del tratamiento.

CÓDIGO LOINC

15187-8

**CADENAS LIGERAS LAMBDA (ORINA)**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Bence-Jones L

ESPECIMEN

Orina de 24 horas

VOLUMEN MÍNIMO

Toda la orina o alícuota de 10 mL  
con diuresis

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Durante la recogida conservar en nevera; homogeneizada. Anotar la diuresis. Centrifugar

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

8 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Orina

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

8 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

No

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra M<sup>a</sup> Ángeles Iglesias; Dra Rosa Pello Gutierrez

INTERFONO

454312, 454313

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-2 días

MÉTODO

Inmunonefelometría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt;0,4 mgr/dL (límite de detección del método inmunonefelométrico)

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Para detectar, diagnosticar y monitorizar trastornos (discrasias) de las células plasmáticas como mieloma múltiple y amiloidosis primaria, y para monitorizar la eficacia del tratamiento.

CÓDIGO LOINC

i8488-7

**CALCIO (Orina 24h)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Calciuria

ESPECIMEN

Orina de 24 horas

VOLUMEN MÍNIMO

Toda la orina

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Mantener la orina refrigerada durante la recogida. Anotar la diuresis.

OTRAS CONSIDERACIONES

Suprimir 3 días antes: antiácidos, fosfatos, glucocorticoides, anticonvulsionantes y diuréticos, incluidas las tiazidas

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

2 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 semanas

MUESTRA

Orina 24 horas homogeneizada y centrifugada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

2 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

4 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 semanas

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Dieta Normal tres días antes (800 mg de Ca / día ). Suspende medicamentos que afecten al metabolismo mineral

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Colorimétrico a punto final

INTERVALO DE REFERENCIA\*

100-320 mg/24h

\* Fuente bibliográfica

Heil W, Koberstein R, Zawta B Reference Ranges for adults and children. Pre-Analytical considerations, 2004. Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, 1ª edición

UTILIDAD CLÍNICA

Evaluación del metabolismo del calcio, del hiperparatiroidismo y del hiperparatiroidismo ectópico. Enfermedades óseas, cardíacas y renales. Evaluación riesgo de cálculos renales de oxalato cálcico y fosfato cálcico y cálculo de sobrecargas urinarias

CÓDIGO LOINC

17862-4

**Calcio (Orina)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Calciuria

ESPECIMEN

Orina de una micción

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

2 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 semanas

MUESTRA

Orina espontánea/Orina una micción

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

2 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

4 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 semanas

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández  
del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

6,8-21,3 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico . Sistemas Cobas (Roche).

UTILIDAD CLÍNICA

Evaluación del metabolismo del calcio, del hiperparatiroidismo y del hiperparatiroidismo ectópico. Enfermedades óseas, cardíacas y renales. Evaluación riesgo de cálculos renales de oxalato cálcico y fosfato cálcico y cálculo de sobresaturaciones urinarias

CÓDIGO LOINC

17861-6

**CALCIO (Sangre)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Calcemia

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

**CONSIDERACIONES PREANALITICAS**

Evitar el éstasis venoso prolongado; preferible la extracción a primera hora de la mañana, existen variaciones diurnas

**OTRAS CONSIDERACIONES**

No realizar esta determinación hasta después de 24 horas de la administración de Omniscan (Gadodiamida) para la resonancia magnética.

**CONTENEDOR**

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

**MUESTRA**

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

3 semanas

CONSERV MUESTRA A -20°C

8 meses

**PREPARACIÓN DEL PACIENTE**

Se recomienda ayuno de 12 horas

**ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)**

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

**FACULTATIVO**

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

**INTERFONO**454205 (urgencias),  
454203 (rutina)**HORARIO DE RECOGIDA**8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas**TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA**1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)**MÉTODO**

Colorimétrico a punto final

**INTERVALO DE REFERENCIA\***

Niños 0-10 días: 7,6-10,4 mg/dL; 10 días-2años: 9,0-11,0 mg/dL; 2 años-12 años: 8,8-10,8 mg/dL; 12 años-18 años: 8,4-10,2 mg/dL; Adultos: 8,6-10,2 mg/dL

**\* Fuente bibliográfica**

Ficha técnica Calcio. Equipo de reactivos Cobas e602, Roche.

**UTILIDAD CLÍNICA**

Evaluación del metabolismo del calcio, del hiperparatiroidismo y del hiperparatiroidismo ectópico. Enfermedades óseas, cardíacas y renales.

CÓDIGO LOINC

34581-9

**CALCIO IONIZADO**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Calcio iónico

ESPECIMEN

Sangre arterial, venosa y sangre de cordón

VOLUMEN MÍNIMO

Jeringa: 200 µL; Capilar: 65 µL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Invertir suavemente la jeringa o capilar para homogeneizar su contenido y que no queden burbujas de aire en la jeringa

OTRAS CONSIDERACIONES

Analizar cuanto antes tras realizar la extracción

CONTENEDOR

Jeringa con heparina

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

no

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

no

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

no

MUESTRA

Sangre total

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

no

CONSERV MUESTRA A -20°C

no

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias)

HORARIO DE RECOGIDA

24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias)

MÉTODO

Potenciometria

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Arterial: 1,15-1,27 mmol/L; Venosa: 1,16-1,32 mmol/L

\* Fuente bibliográfica

Wu. A. Tietz Clinical Guideto Laboratory Tests. Saunders CO, St Louis, Mo 4th Edition; Burtis Caet al. Tietz Fundamental of Clinical Chemistry WB Saunders Co, St Louis MO 2008

UTILIDAD CLÍNICA

Para evaluar los valores de calcio anormales. Establecer los niveles de calcio durante la cirugía de Tx hepático, bypass cardiopulmonar e intervenciones que requieran transfusión rápida de sangre en neonatos y pacientes críticos.

CÓDIGO LOINC

192-7

**CALCITONINA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

No

CONSERV MUESTRA A 4°C

Brevemente, preferible congelar

CONSERV MUESTRA A -20°C

15 días

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454311, 454310, 454307,  
454206

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt;6 días

MÉTODO

Quimioluminiscencia

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Hombres: 0 - 11,80 pg/mL; Mujeres: 0-4,80 pg/mL

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica LIAISON Calcitonin II-Gen ES- 53297-2020-05

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico y seguimiento del carcinoma medular de tiroides. Elevación también en otros procesos no tumorales. Ayuda al diagnóstico de la neoplasia endocrina múltiple tipo II y al carcinoma medular de tiroides familiar.

CÓDIGO LOINC

40787-4

## CÁLCULOS URINARIOS

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Cálculos renales

ESPECIMEN

Cálculos renales

VOLUMEN MÍNIMO

Todo el cálculo

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Se remitirán lavados: libres de sangre, mucus y conservantes

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico o vidrio

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

Estable a cualquier temperatura.

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

No

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Cálculo lavado y seco.

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

Estable a cualquier temperatura.

CONSERV MUESTRA A 4°C

No

CONSERV MUESTRA A -20°C

No

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

7 días

MÉTODO

Infrarrojo

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Litiasis de vías urinarias

CÓDIGO LOINC

38445-3

**CALPROTECTINA FECAL**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Una muestra de heces

VOLUMEN MÍNIMO

2 g

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

5 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

15 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Extracto de heces en buffer

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

5 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

10 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Deberá recoger una pequeña porción de heces en un frasco de plástico y mantener en nevera hasta su entrega al laboratorio

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Aitor Delmiro Magdalena

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt; 5 días

MÉTODO

PETIA

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt; 50 µg/g heces

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Marcador inflamatoria intestinal.

CÓDIGO LOINC

2500-7

# CAPACIDAD DE FIJACIÓN DE LA TRANSFERRINA

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

TIBC

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

3 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Cálculo

INTERVALO DE REFERENCIA\*

250 - 400 µg/dL

\* Fuente bibliográfica

Rocherter. 2016 Interpretive Handbook. Clinica Mayo

UTILIDAD CLÍNICA

Sospecha de cantidad excesiva o insuficiente de hierro en el organismo, también como ayuda para monitorizar la funcionalidad del hígado y el estado de nutrición.

CÓDIGO LOINC

3432-2

**CARBAMACEPINA**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extraer antes de la dosis de la mañana. Preguntar al paciente y anotar en volante cuando tomó la última dosis.

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

2 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

2 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

4 semanas

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Rango terapéutico: 4,0-12,0 µg/mL. Valor crítico: &gt;20 µg/mL. Tiempo en alcanzar el nivel estable: 2 a 4 semanas al inicio de tratamiento y 1 semana tras cambio de dosis.

\* Fuente bibliográfica

L.A. Broussard. Monitoring anticonvulsant concentrations: General considerations. En: Therapeutic Drug Monitoring Data: A concise guide. 3ª edición AACCPress, 2007.

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, comprobar el cumplimiento terapéutico de los pacientes, niveles de toxicidad, influencia de la comedición en los niveles de monitorización, etc.

CÓDIGO LOINC

9415-1

**CARBAMACEPINA-10,11-EPÓXIDO**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Metabolito de Carbamacepina.

ESPECIMEN

Suero

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Valle: Extraer justo antes de la administración del fármaco.

OTRAS CONSIDERACIONES

Tiempo hasta estado estacionario: 7-8 días. No solicitar niveles antes de este plazo.

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

3 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es en valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-2 semanas

MÉTODO

HPLC-UV (Cromatografía líquida)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

0,2 - 2 µg/mL

\* Fuente bibliográfica

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2024 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023: 15. Última revisión: Mayo 2024; Ficha Técnica de la AEMPS. Schulz M et al. Therapeutic and toxic Blood concentrations of nearly 1.000 drugs and others xenobiotics. Critical care. 2012;16(1):R136. Patsalos PN, et al. Therapeutic Drug Monitoring

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, adherencia al tratamiento, toxicidad e influencia de la comedición en los niveles del fármaco.

CÓDIGO LOINC

2064-4

# CERULOPLASMINA

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

3 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

4 semanas

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Hombres: 15-30 mg/dL; Mujeres: 16-45 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica CERU, Ceruloplasmin (Cobas Roche).

UTILIDAD CLÍNICA

Evaluación de patologías asociadas al metabolismo del cobre. Investigación de pacientes con posible enfermedad de Wilson.

CÓDIGO LOINC

3520-4

**CICLOSPORINA A**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Sandimmun, Neoral, Ciqorin, Ikervis.

ESPECIMEN

Sangre total

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Valle: Extraer justo antes de la administración del fármaco; C2: Extraer 2 horas después de la administración.

OTRAS CONSIDERACIONES

Tiempo hasta estado estacionario: 2-6 días. No solicitar niveles antes de este plazo.

CONTENEDOR

Tubo con EDTA K<sub>3</sub>.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

28 días

MUESTRA

Sangre total

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

24 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

28 días

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es en valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

Urgencia: 3-5 horas / Rutina: 1-2 días

MÉTODO

LC-MS/MS (Cromatografía líquida acoplada a espectrometría de masas)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

General: 100-400 ng/mL; Inducción (Tx pulmonar: 300-375 ng/mL, Otros: 100-300 ng/mL); Mantenimiento (Tx Pulmonar: 200-300 ng/mL, Tx Renal: 100-150 ng/mL, Otros: 50-200 ng/mL).

\* Fuente bibliográfica

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2024 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023: 15. Última revisión: Mayo 2024; Ficha Técnica de la AEMPS; Seger C, et al. Assuring the Proper Analytical Performance of Measurement Procedures for Immunosuppressive Drug Concentrations in Clinical Practice: Recommendations of the

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, grado de inmunosupresión y toxicidad de tratamiento, influencia de la comedicación en los niveles del fármaco.

CÓDIGO LOINC

33863-2

**Cistatina C**

NO

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

2 años

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205  
(urgencias/rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias)

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Adultos (21-80 años): 0,61-0,95 mg/L; Adultos (&gt;80 años): Mujeres 0,83-1,87 mg/L, Hombres 0,88-1,85 mg/L; Niños: 0-1 año: 0,69-1,62 mg/L, 1-13 años: 0,59-0,94 mg/L, 13-19 años: Mujeres: 0,58-0,83 mg/L, Hombres: 0,66-1,02 mg/L

\* Fuente bibliográfica

1. Ficha técnica CYS Roche; 2. Pediatric reference intervals for clinical chemistry assays on Siemens ADVIA XPT/1800 and Dimension EXL in the CALIPER cohort of healthy children and adolescents. Clinica Chimica Acta, volume 490, march 2010, pages 88-07; 3. Reference values for 34 frequently used laboratory tests in 80-year-old men and women. Maturitas 02

UTILIDAD CLÍNICA

Valoración de la función renal

CÓDIGO LOINC

9644-6

## CISTINA (Orina)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Orina de una micción

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Subir la orina rápidamente al laboratorio. Si la prueba cualitativa es positiva: desproteinizar con ácido sulfosalicílico al 50 % para cuantificación

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

3 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Orina mezclada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 hora

CONSERV MUESTRA A 4°C

6 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

No

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Aitor Delmiro Magdalena

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

2 días

MÉTODO

Colorimétrico

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Negativo

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Cistinuria

CÓDIGO LOINC

6687-8

## CITRATO (Orina 24h)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Acido cítrico en orina, citraturia

ESPECIMEN

Orina de 24 horas preferentemente en HCl

VOLUMEN MÍNIMO

Toda la orina.

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Anotar la diuresis.

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico con CIH

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

30 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

6 meses

MUESTRA

Orina acidificada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

48 horas acidificada

CONSERV MUESTRA A 4°C

30 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Recogida de orina en contenedores con ácido clorhídrico. Recoger contenedores en Unidad de preanalítica. No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. José Miguel Comino Cáceres

INTERFONO

454216

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

15 días

MÉTODO

Espectrofotometría (Enzimático)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

hasta 160 mg/24h

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Cálculos urinarios, acidosis tubular renal

CÓDIGO LOINC

13969-1

# CKMB-MASA

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

CKMB, Creatinkinasa-masa

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

8 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias)

HORARIO DE RECOGIDA

24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias)

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)  
Electroquimioluminiscencia

INTERVALO DE REFERENCIA\*

<4,9 ng/mL en mujeres y < 6,2 ng/mL en hombres

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica CK-MB, Ceruloplasmin (Cobas Roche).

UTILIDAD CLÍNICA

Valoración de daño miocárdico. Utilidad en caso de reinfarto

CÓDIGO LOINC

3491-8 / 3636-0

**CLOMIPRAMINA + NORCLOMIPRAMINA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Anafranil.

ESPECIMEN

Suero

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Valle: Extraer justo antes de la administración del fármaco.

OTRAS CONSIDERACIONES

Tiempo hasta estado estacionario: 4-6 días. No solicitar niveles antes de este plazo.

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

3 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es en valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-2 semanas

MÉTODO

HPLC-UV (Cromatografía líquida)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

230-450 ng/mL (Clomipramina + Norclomipramina)

\* Fuente bibliográfica

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2024 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023; 15. Última revisión: Mayo 2024; Ficha Técnica de la AEMPS. Hiemke C, et al (2018). AGNP Consensus Guidelines for Therapeutic Drug Monitoring in Psychiatry: Update 2018. Pharmacopsychiatry 44 (6): 105-235

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, adherencia al tratamiento, toxicidad e influencia de la comedición en los niveles del fármaco.

CÓDIGO LOINC

21194-6

## CLORO (Orina 24h)

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Orina de 24 horas

VOLUMEN MÍNIMO

Toda la orina

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Mantener la orina refrigerada durante la recogida. Anotar la diuresis.

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

Estable indefinidamente

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Orina 24 horas homogeneizada y centrifugada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

Estable indefinidamente

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

ISE: Potenciometría indirecta

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Niños <6 años (15-40 mEq/24h), Niños 6-10 años (36-110 mEq/24h), Niños 10-14 (64-176 mEq/24h), Adultos (110-250 mEq/24h)

\* Fuente bibliográfica

Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics. En: WL Roberts et al. Reference Information for the Clinical Laboratory. 2012

UTILIDAD CLÍNICA

Equilibrio y homeostasis ácido-base

CÓDIGO LOINC

2078-4

# Cloro (Orina)

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Orina de una micción

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Orina espontánea/Orina una micción

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas (rutina)

MÉTODO

ISE: Potenciometría indirecta

INTERVALO DE REFERENCIA\*

46-168 mEq/L

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico . Sistemas Cobas (Roche).

UTILIDAD CLÍNICA

Equilibrio y homeostasis acido-base

CÓDIGO LOINC

2075-0

**CLORO (Sangre)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Cloro, Cloremia ,Cl

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

1 mes

CONSERV MUESTRA A -20°C

Indefinido

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

ISE: Potenciometría indirecta

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt; 1 mes: 95 - 116 mEq/L; 1 mes-12 meses: 93-112 mEq/L: Adultos: 98 - 107 mEq/L

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico Iones Cobas Roche.Heil W, Koberstein R, Zawta B Reference Ranges for adults and children. Pre-Analytical considerations, 2004. Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, 1ª edición

UTILIDAD CLÍNICA

Evaluación de agua, electrolitos y estado acido-base

CÓDIGO LOINC

2070-1

**CLORUROS (LCR)**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Cloro, Cl

ESPECIMEN

Líquido cefalorraquídeo

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo de plástico o vidrio

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

7 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

1 mes

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Indefinida

MUESTRA

LCR

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

1 mes

CONSERV MUESTRA A -20°C

Indefinida

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias, rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas (rutina)

MÉTODO

ISE: Potenciometría indirecta

INTERVALO DE REFERENCIA\*

120-130 mEq /L

\* Fuente bibliográfica

Rocherter. 2016 Interpretive Handbook. Clinica Mayo

UTILIDAD CLÍNICA

Utilidad clínica muy limitada. Descendido en meningitis tuberculosa, poliomyelitis aguda, y sífilis

CÓDIGO LOINC

6896-5 / 10992-6

**CLOZAPINA + NORCLOZAPINA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Leponex, Clozapina EFG, Nemea.

ESPECIMEN

Suero

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Valle: Extraer justo antes de la administración del fármaco.

OTRAS CONSIDERACIONES

Tiempo hasta estado estacionario: 3-4 días. No solicitar niveles antes de este plazo.

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

3 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es en valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-2 semanas

MÉTODO

HPLC-UV (Cromatografía líquida)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

350-600 ng/mL

\* Fuente bibliográfica

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2024 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023; 15. Última revisión: Mayo 2024; Ficha Técnica de la AEMPS. Hiemke C, et al (2018). AGNP Consensus Guidelines for Therapeutic Drug Monitoring in Psychiatry: Update 2018. Pharmacopsychiatry 44 (6): 105-235

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, adherencia al tratamiento, toxicidad e influencia de la comedición en los niveles del fármaco.

CÓDIGO LOINC

2093-3

**COLESTEROL TOTAL (Sangre)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Colesterolemia

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

No consumir alcohol en las 72 horas previas a la toma de la muestra

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Dieta estable 2 semanas previas a la extracción

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt; 1 mes: 50 - 170 mg/dL; 1 mes a 12 años: 60 - 190 mg/dL; &gt;12 años: &lt; 200 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Puntos de corte establecidos por recomendación de la guía de la EAS y la European Federation of Clinical Chemistry and Laboratory

UTILIDAD CLÍNICA

Cribado del riesgo de desarrollar una enfermedad cardíaca.

CÓDIGO LOINC

12183-0

## COLESTEROL TOTAL(Líquidos biológicos)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Líquidos biológicos

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo heparina de litio

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

48 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Líquido centrifugado

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

1 mes

CONSERV MUESTRA A -20°C

No

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diferenciación entre trasudado y exudado

CÓDIGO LOINC

2085-9

**COLESTEROL-HDL**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Colesterol de lipoproteínas de alta densidad

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Si se acompaña de estudio por Ultracentrífuga se precisan 5 ml, añadir conservante

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 mes

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Hombres: &gt; 55 mg/dL; mujeres: &gt; 65 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico HDLC<sub>3</sub> (HDL-Cholesterol plus 3rd generation).

UTILIDAD CLÍNICA

Cribado del riesgo de desarrollar una enfermedad cardíaca.

CÓDIGO LOINC

13457-7

**COLESTEROL-LDL**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Colesterol de lipoproteínas de baja densidad

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Si se acompaña de estudio por Ultracentrífuga se precisan 5 ml, añadir conservante

OTRAS CONSIDERACIONES

No se puede realizar el cálculo con TRIG&gt;400mg/dL

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

48 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

1 mes

CONSERV MUESTRA A -20°C

No

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Cálculo (fórmula de Friedewald)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt;=70 mg/dL si la categoría (CT) de riesgo CV es muy elevado; &lt;=100 mg/dL si CT de riesgo CV es elevado; &lt;=130 mg/dL si CT de riesgo CV es moderado; &lt;=160 mg/dL si CT de riesgo CV es bajo

\* Fuente bibliográfica

Puntos de corte establecidos por recomendación de la guía de la EAS y la European Federation of Clinical Chemistry and Laboratory

UTILIDAD CLÍNICA

Cribado del riesgo de desarrollar una enfermedad cardíaca.

CÓDIGO LOINC

2098-2

**COLINESTERASA**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Pseudocolinesterasa

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar hemólisis

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

7 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

6 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 año

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández  
del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

5300-12900 UI/L

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica CHE2 Cholinesterase Gen.2. 2010-02, V2 Español. Sistemas Roche /Hitachi cobas c 701/702.

UTILIDAD CLÍNICA

Indicador de eventuales intoxicaciones por insecticidas. En el cribado preoperatorio permite reconocer pacientes con formas atípicas de la enzima, a fin de evitar la apnea prolongada por la degradación lenta de los relajantes musculares.

CÓDIGO LOINC

**COOXIMETRÍA**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre arterial y venosa

VOLUMEN MÍNIMO

Jeringa: 200 µL; Capilar: 65 µL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Jeringa heparinizada

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Sangre total homogeneizada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

30-60 minutos

CONSERV MUESTRA A 4°C

No

CONSERV MUESTRA A -20°C

No

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa ayuno, posición decúbito. Pacientes con respiración autónoma reposo 15 min. Pacientes con respiración asistida: No introducir cambios 30 minutos antes

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias)

HORARIO DE RECOGIDA

24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias)

MÉTODO

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Valores de referencia sangre arterial: Oxihemoglobina (90-95%); Desoxihemoglobina (2-6%); Carboxihemoglobina (< 3%); Metahemoglobina (0-1,5%)

\* Fuente bibliográfica

Wu. A. Tietz Clinical Guideto Laboratory Tests. Saunders CO, St Louis, Mo 5th Edition; Burtis Caet al. Tietz Fundamental of Clinical Chemistry WB Saunders Co, St Louis MO 2012

UTILIDAD CLÍNICA

Valoración de hemoglobina y sus fracciones

CÓDIGO LOINC

14156-4

## COPROPORFIRINAS (heces)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Heces

VOLUMEN MÍNIMO

100 mg

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Proteger de la luz

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

36 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

6 meses

MUESTRA

heces

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

36 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454310, 454311

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 mes

MÉTODO

Extracción por solventes-Espectrofotometría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

0-20 µg/g de heces secas

\* Fuente bibliográfica

"An investigation of Porphyria Cutanea Tarda" G Holti, C. Rimington, B.C. Tate and Garfiels Thomas. Quaterly Journal of medicine, Jan 1958

UTILIDAD CLÍNICA

Estudio de porfirias

CÓDIGO LOINC

2143-6

**CORTISOL**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Compuesto F

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

OTRAS CONSIDERACIONES

Evitar el estrés; extracción antes de las 9:00 a.m.; en pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la últi

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

24 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

4 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

12 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310, 454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 9:00: Basal; 22-23  
horas: Noche

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 días

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Basal (8-10 a.m.): 6-18 µg/dL; Tarde (4 - 8 p.m.): 3 - 10 µg/dL Ritmo: &gt; 50%

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica Cortisol II. Roche 2021-12, v 6.0. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche

UTILIDAD CLÍNICA

Evaluación del funcionamiento del eje hipotálamo-hipofisario-suprarrenal y es fundamental en la ayuda al diagnóstico de la enfermedad y síndrome de Cushing, tumores adrenales, enfermedad de Addison e insuficiencias adrenales secundarias.

CÓDIGO LOINC

14158-0

## CORTISOL LIBRE EN ORINA

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

UFC, CLO

ESPECIMEN

Orina de 24 horas

VOLUMEN MÍNIMO

Toda la orina

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Mantener refrigerada la orina durante la recogida. Anotar la diuresis.

OTRAS CONSIDERACIONES

Evitar el estrés

CONTENEDOR

Recipiente de plástico o vidrio sin conservante

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

Centrifugado 4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

2 meses

MUESTRA

Orina

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

Centrifugado 4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

24 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

2 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Suprimir medicación, sobre todo corticoides

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454311, 454310, 454206,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

< 30 días

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

13 - 75 µg/24h

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica Cortisol U III. Roche 2023-03, V 1.0. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche

UTILIDAD CLÍNICA

Valoración de un estado de hipercortisolismo y es el método recomendado para la detección inicial del síndrome de Cushing.

CÓDIGO LOINC

2157-6

# CREATIN KINASA

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Creatin fosfokinasa, CK, CPK, Creatinakinasa

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar hemólisis

OTRAS CONSIDERACIONES

3 días previos a la extracción: evitar ejercicio e inyecciones intramusculares

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

2 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 mes

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Hombres: 34-171 UI/L; mujeres: 34-145 UI/L

\* Fuente bibliográfica

Heil W, Koberstein R, Zawta B Reference Ranges for adults and children. Pre-Analytical considerations, 2004. Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, 1ª edición

UTILIDAD CLÍNICA

Valoración de daño miocárdico. Diagnóstico y seguimiento de miopatías (rabdiomiolisis, traumatismos y lesiones musculares en general).

CÓDIGO LOINC

20624-3

**CREATININA (Orina 24h)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Orina de 24 horas

VOLUMEN MÍNIMO

Toda la orina

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Mantener la orina refrigerada durante la recogida. Anotar la diuresis.

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

2 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

6 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

6 meses

MUESTRA

Orina 24 horas homogeneizada y centrifugada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

2 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

6 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Mujeres: 740-1.570 mg/24h; Hombres: 1.040-2.350 mg/24h

\* Fuente bibliográfica

Heil W, Koberstein R, Zawta B Reference Ranges for adults and children. Pre-Analytical considerations, 2004. Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, 1ª edición

UTILIDAD CLÍNICA

Valoración de la función renal. Monitorización de la insuficiencia renal. Control de la diálisis.

CÓDIGO LOINC

2161-8

# CREATININA (Orina)

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Orina de una micción

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

2 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

6 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

6 meses

MUESTRA

Orina espontánea homogeneizada y centrifugada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

2 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

6 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Mujeres: 28-217 mg/dL; Hombres: 39-259 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Heil W, Koberstein R, Zawta B Reference Ranges for adults and children. Pre-Analytical considerations, 2004. Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, 1ª edición

UTILIDAD CLÍNICA

Normalización de magnitudes medidas en orina de 1 micción

CÓDIGO LOINC

2160-0

**CREATININA (Sangre)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar hemólisis

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt;1 mes: 0,2-0,85 mg/dL; 1 mes a 5 años:&lt;0,47 mg/dL; 5 a 9 años:&lt;0,60 mg/dL; 9 a 13 años:&lt;0,79 mg/dL; 13 a 15 años:&lt;0,87 mg/dL; hombres &gt;15 años: 0,7-1,2 mg/dL; mujeres &gt;15 años: 0,5-0,9 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica CREJ2 Creatinina (Cobas Roche).

UTILIDAD CLÍNICA

Valoración de la función renal.

CÓDIGO LOINC

9811-1

**CROMOGRANINA A**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

CGA

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

En casos excepcionales se puede determinar en plasma EDTA

OTRAS CONSIDERACIONES

En pacientes en tratamiento con inhibidores de la bomba de protones se recomienda suspenderlo al menos 15 días antes de su determinación.

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

48 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

48 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

2 meses

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

48 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

48 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

2 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454311, 454310, 454206,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt; 10 días

MÉTODO

Tecnología TRACE (Time-Resolved Amplifield  
Cryptate Emission)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Suero: &lt; 101,9 ng/mL; Plasma EDTA &lt; 76,3 ng/mL

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica Cromogranina II de Brams (vRo2 2015)

UTILIDAD CLÍNICA

Marcador tumoral de tumores neuroendocrinos.

CÓDIGO LOINC

74448-2

## CUERPOS REDUCTORES (Orina)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Azúcares en orina

ESPECIMEN

Orina de una micción

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Llevar inmediatamente al laboratorio y proceder a analizar en el mismo día

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

3 hora

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

24 horas

MUESTRA

Orina mezclada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 hora

CONSERV MUESTRA A 4°C

6 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

24 horas

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Aitor Delmiro Magdalena

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

2 días

MÉTODO

Colorimetría (cualitativo)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Negativo

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Estudio del metabolismo intermediario

CÓDIGO LOINC

25390-6

**CYFRA 21.1**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Citoqueratina 21.1

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

OTRAS CONSIDERACIONES

En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310, 454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 día

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt; 3,3 ng/mL

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica Cyfra 21.1. Roche 2021-08, v 7.0. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche.

UTILIDAD CLÍNICA

Seguimiento de carcinomas pulmonares de células no pequeñas (Non Small Cell Lung Cancer). Evolución de tumores vesicales músculoinvasores y en el cáncer de cérvix.

CÓDIGO LOINC

2191-5

**DEHIDROEPIANDROSTERONA  
SULFATO**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

DHEA-S

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

OTRAS CONSIDERACIONES

Evitar el estrés; En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

5 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

12 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 día

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Valores de referencia variables según sexo y edad

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica DHEA-S. Roche 2021-10, v 5.0. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche.

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico del hirsutismo, hiperplasia suprarrenal congénita, pubarquia y adrenarquia, hiperprolactinemia, síndrome de ovario poliquístico y para descartar o detectar la existencia de un tumor adrenocortical productor de andrógenos.

CÓDIGO LOINC

10535-3

**DIGOXINA**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

0,5mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Recoger muestra dentro de 6-8 h después de la última dosis

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

2 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias)

HORARIO DE RECOGIDA

24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias)

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)  
Electroquimioluminiscencia

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Rango terapéutico: 0,9-2,0 ng/mL (valor crítico: &gt;2,5 ng/mL). Tiempo en alcanzar el nivel estable: 1 semana (ancianos e insuficiencia renal: 1-2 semanas)

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico digoxina ref. 11820796 322, Cobas (Roche).

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, comprobar el cumplimiento terapéutico de los pacientes, niveles de toxicidad, influencia de la comedición en los niveles de monitorización, etc.

CÓDIGO LOINC

27212-0

**DOPAMINA LIBRE EN ORINA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Dopamina. Catecolaminas fraccionadas.

ESPECIMEN

Orina de 24 horas

VOLUMEN MÍNIMO

\* Toda la orina de 24 horas.  
Registrar volumen total.

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Mantener refrigerada durante su recolección. Ajustar a pH entre 2.0-3.0 después de la recolección con ClH 6M ó NaOH 5M. Anotar la diuresis.

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente con HCL 6 M como conservante (adultos: 15 ml), (niños 1-5 días: 0,5 ml; 6-60 días: 3,0 ml; 2-5 años: 7 ml; &gt; 5 años: 15 ml). El contenedor llevará etiqueta adhesiva indicando las precauciones necesarias durante su utilización

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

15 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Orina acidificada, mezclada y centrifugada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

15 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses. A -80°C se conserva 1 año

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Dos días antes de la recogida de la orina, y durante su recolección, evitar tomar plátanos, piña, frutos secos, vainilla, chocolate, té, café. No ingerir bebidas alcohólicas. Suprimir fenotiacinas, acetisíctico y homocetisíctico

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr Adrián González Quintana

INTERFONO

454311, 454310, 454206,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt; 10 días

MÉTODO

HPLC ECD

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Adultos: 65-400 µg/24h; niños menores de 1 año: &lt;85; de 1 a 2 años: 10-140; de 2 a 4 años: 40-260; de 4 a 15 años: 65-400 µg/24h

\* Fuente bibliográfica

Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics. 4th edition 2007

UTILIDAD CLÍNICA

Marcador de patología tumoral simpática (feocromocitoma y paraganglioma)

CÓDIGO LOINC

69739-1

**DROGAS DE ABUSO EN ORINA**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOSAnfetamina, Barbitúricos, Benzodiazepinas, Cocaína, Cannabis, Metadona,  
Metanfetamina, Metilen dioximetanfetamina, Opiáceos, oxicodona, Fenciclidina,  
Antidepresivos tricíclicos

ESPECIMEN

Muestra de orina espontanea

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Orina

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández  
del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Inmunoanálisis cromatográfico

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Un resultado positivo indica que la concentración de la droga en la muestra de orina excede de los niveles del cut-off del  
parámetro afectado

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Para monitorizar personas con problemas relacionados con el abuso de sustancias, o para detectar y evaluar casos de  
intoxicación o sobredosis.

CÓDIGO LOINC

25907-7

## ELASTASA FECAL

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Heces de 72 horas o una muestra de heces al azar

VOLUMEN MÍNIMO

2 g

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

5 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

15 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Extracto de heces en buffer

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

5 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

10 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Aitor Delmiro Magdalena

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

30 días

MÉTODO

Elisa

INTERVALO DE REFERENCIA\*

> 200 µg/g de heces

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Insuficiencia pancreática

CÓDIGO LOINC

13977-4

## ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS (LCR)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

EEF en Líquido cefalorraquídeo

ESPECIMEN

Líquido cefalorraquídeo

VOLUMEN MÍNIMO

2 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Caracteres macroscópicos. Centifugar 1500 rpm 5 min

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo estéril

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

6 meses

MUESTRA

Concentrado 10 veces

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra M<sup>a</sup> Ángeles Iglesias; Dra Rosa Pello Gutierrez

INTERFONO

454312, 454313

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-5 días

MÉTODO

EEF gel de agarosa

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Adultos: Prealb: 3-5%; Alb: 50-60%; Alfa1: 4-6%; Alfa2: 6-8%; Beta: 7,36-16,31%; Gamma: 8,69-18 %

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica SPE electroforesis V8 Protein6-band zoom kit. Helena

UTILIDAD CLÍNICA

Detección de bandas oligoclonales en la esclerosos múltiple

CÓDIGO LOINC

13989-9

## ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS (Orina)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

EEF orina

ESPECIMEN

Orina primera de la mañana

VOLUMEN MÍNIMO

Toda la orina

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Homogeneizar, anotar diuresis y separar alícuota de 10 ml. Centrifugación 3000 rpm 3 min

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

orina concentrada 10 veces

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

No

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra M<sup>a</sup> Ángeles Iglesias; Dra Rosa Pello Gutierrez

INTERFONO

454312, 454313

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-5 días

MÉTODO

EEF gel de agarosa

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Trazas de Albúmina

\* Fuente bibliográfica

Protocolo operativo para la determinación de la presencia de proteínas de Bence Jones en orina. New scientific Company. 2003.

UTILIDAD CLÍNICA

Tipificación de la proteinuria. Detección de componentes monoclonales

CÓDIGO LOINC

13983-2

# ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS (Sangre)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

EEF sangre

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar hemólisis

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

8 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra M<sup>a</sup> Ángeles Iglesias; Dra Rosa Pello Gutierrez

INTERFONO

454312, 454313

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 día

MÉTODO

EEF capilar

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Alb: 52,74-67,42%.9; Alfa1:3,82-8,02%; Alfa2:6,37-11,47%; Beta:3,68-8,16%; Gamma:10,68-19,40 %

\* Fuente bibliográfica

Protein electrophoresis in clinical diagnosis. David F. Keren. 2003.

UTILIDAD CLÍNICA

Principalmente para la detección, cuantificación y monitorización de las proteínas monoclonales. Alteraciones de proteínas en enfermedades crónicas graves y del estado nutricional.

CÓDIGO LOINC

# Enf de Cowden Sde PTEN-hamartoma. Completo

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel  
Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 meses

MÉTODO

Secuenciación masiva (NGS)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

# Enf de Cowden Sde PTEN-hamartoma. Dirigido

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

3 meses

MÉTODO

Secuenciación Sanger/Multiplex Ligation Probe Amplification (MLPA)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

57371-7

**ENOLASA NEURO-ESPECÍFICA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

NSE

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar la hemólisis;Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

OTRAS CONSIDERACIONES

En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

2 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

5 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 días

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt; 16,3 ng/mL

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica Enolasa.Roche 2021-11, v 5.0. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche

UTILIDAD CLÍNICA

Control del tratamiento y evolución en pacientes con carcinoma pulmonar de células pequeñas y neuroblastomas.

CÓDIGO LOINC

12480-0

**ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA**

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

ECA

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

2 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

No

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

Indefinida

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra M<sup>a</sup> Ángeles Iglesias; Dra Rosa Pello Gutierrez

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

7 días

MÉTODO

Enzimático. Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

de 8 a 52 UI / L

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Evaluación de pacientes con sospecha de sarcoidosis, patología pulmonar, hepática.

CÓDIGO LOINC

15061-5

**ERITROPOYETINA**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

EPO

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

## CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible. Evitar hemólisis

## OTRAS CONSIDERACIONES

## CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

1 hora

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

## MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

2 meses

## PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

## ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

## FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

## INTERFONO

454311, 454310, 454206,  
454307

## HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

## TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt;6 días

## MÉTODO

CLIA

## INTERVALO DE REFERENCIA\*

2,6 - 18,5 mUI/mL

## \* Fuente bibliográfica

Ficha técnica EPO Maglumi (CLIA), V. 1,0, 2021-06. Rochester. 2021 Interpretive Handbook. Clinica Mayo

## UTILIDAD CLÍNICA

En el diagnóstico de anemias y policitemias. En personas con enfermedad renal, la eritropoyetina puede solicitarse cuando se sospeche que la disfunción renal afecta a la síntesis de EPO.

CÓDIGO LOINC

2243-4

**ESTRADIOL**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

E2

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

OTRAS CONSIDERACIONES

Consignar fecha última regla y/o tratamiento; En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

24 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

2 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310, 454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 días

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

pg/mL: Mujeres FF:12,4-233;FL:22,3-341;PO:41,0-398;menopáusicas:5-138; Hombres:25,8-60,7.NiñosyAdolesc.Tanner:I ≤ 13; II ≤ 16; III ≤ 26; IV: ≤38; V:10-40;Niñas y Adolesc. I: ≤20; ≤24; III: ≤ 60; I15-85; V: 15-350

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica Estradiol Roche 2022-02, v 8.0. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche.Pediatricos: Mayo Clinic. Mayo Medical Laboratories. Rochester 2016 Interpretative Handbook.

UTILIDAD CLÍNICA

En el estudio de la infertilidad, de pubertad precoz, en la valoración de ginecomastias, de la hiperplasia de la corteza suprarrenal y de los tumores ováricos y testiculares productores de estrógenos.

CÓDIGO LOINC

## ESTUDIO DE LÍPIDOS POR ULTRACENTRÍFUGA

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

Ultracentrífuga, UC

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

10 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Añadir conservante

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

2 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

30 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

No

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra M<sup>a</sup> Ángeles Iglesias; Dra Rosa Pello Gutierrez

INTERFONO

454312, 454313

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

15-30 días

MÉTODO

Ultracentrifugación

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Adultos: Col-LdL: 82-124 mg/dL; Col-HdL: 41-61 mg/dL; Col-VLDL: 4-16 mg/dL; Tg-VLDL: 20-46 mg/dL; valores de consenso y en el paciente se evaluarán según factores de riesgo CV

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Valoración de las distintas fracciones lipídicas

CÓDIGO LOINC

5643-2

**ETANOL**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Alcohol Etilico

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

No utilizar alcohol u otros desinfectantes volátiles en el lugar de la venopunción

OTRAS CONSIDERACIONES

Si la muestra requiere cadena de custodia seguir protocolo establecido.

CONTENEDOR

Tubo con heparina de litio (si se requiere custodia habrá que extraer un tubo adicional con fluoruro)

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

2 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

2 semanas

CONSERV MUESTRA A -20°C

4 semanas

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias)

HORARIO DE RECOGIDA

24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&gt;0,5 g/L: Alteraciones perceptivas y en la toma de decisiones y coordinación. Se considera intoxicación a efectos legales en el territorio español; &gt;1,0 g/L: Depresión del SNC; &gt;4g/L: Probable pérdida de conciencia. Potencialmente fatal.

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Detección del consumo e intoxicación por alcohol etílico. Valor como prueba judicial siempre que se cumpla la cadena de custodia establecida

CÓDIGO LOINC

58378-1

**ETILGLURÓNIDO Confirmación**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Orina 1 micción

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Orina

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454310, 454311

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt; 15 días

MÉTODO

HPLC-MS

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt;500 ng/mL

\* Fuente bibliográfica

"Ethyl Glucuronide and Ethylsulfate" Natalie E. Walsham, Roy A. Sherwood. Advances in Clinical Chemistry, Volume 67.  
Año 2014 Sulfate" Natalie E. Walsham, Roy A. Sherwood,

UTILIDAD CLÍNICA

La interpretación de EtG y EtS se limita principalmente a determinar el consumo reciente de alcohol y se usa para monitorizar la abstinencia.

CÓDIGO LOINC

58375-7

# ETILGLURÓNIDO Cribado

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Orina 1 micción

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Orina

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454310, 454311

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

< 15 días

MÉTODO

Inmunoensayo enzimático

INTERVALO DE REFERENCIA\*

<500 ng/mL

\* Fuente bibliográfica

"Ethyl Glucuronide and Ethylsulfate" Natalie E. Walsham, Roy A. Sherwood. *Advances in Clinical Chemistry, Volume 67. Año 2014* Sulfate" Natalie E. Walsham, Roy A. Sherwood,

UTILIDAD CLÍNICA

La interpretación de EtG y EtS se limita principalmente a determinar el consumo reciente de alcohol y se usa para monitorizar la abstinencia.

CÓDIGO LOINC

58425-0

**ETILSULFATO Cuantificación**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Orina 1 micción

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Orina

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454310, 454311

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt; 15 días

MÉTODO

HPLC-MS

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt;100 ng/mL

\* Fuente bibliográfica

"Ethyl Glucuronide and Ethylsulfate" Natalie E. Walsham, Roy A. Sherwood. Advances in Clinical Chemistry, Volume 67.  
Año 2014 Sulfate" Natalie E. Walsham, Roy A. Sherwood,

UTILIDAD CLÍNICA

La interpretación de EtG y EtS se limita principalmente a determinar el consumo reciente de alcohol y se usa para monitorizar la abstinencia.

CÓDIGO LOINC

3616-0

**ETOSUXIMIDA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Zarontin, Etosuximida EFG.

ESPECIMEN

Suero

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Valle: Extraer justo antes de la administración del fármaco.

OTRAS CONSIDERACIONES

Tiempo hasta estado estacionario: 7-8 días. No solicitar niveles antes de este plazo.

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

3 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es en valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-2 semanas

MÉTODO

HPLC-UV (Cromatografía líquida)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

30 - 100 µg/mL

\* Fuente bibliográfica

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2024 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023; 15. Última revisión: Mayo 2024; Ficha Técnica de la AEMPS.Schulz M et al. Therapeutic and toxic Blood concentrations of nearly 1.000 drugs and others xenobiotics. Critical care. 2012;16(1):R136.

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, adherencia al tratamiento, toxicidad e influencia de la comedición en los niveles del fármaco.

CÓDIGO LOINC

505446

# EVERÓLIMUS

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Certican, Afinitor, Votubia.

ESPECIMEN

Sangre total

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Valle: Extraer justo antes de la administración del fármaco.

OTRAS CONSIDERACIONES

Tiempo hasta estado estacionario: 6-9 días. No solicitar niveles antes de este plazo.

CONTENEDOR

Tubo con EDTA K<sub>3</sub>.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

28 días

MUESTRA

Sangre total

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

24 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

28 días

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es en valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

Urgencia: 3-5 horas / Rutina: 1-2 días

MÉTODO

LC-MS/MS (Cromatografía líquida acoplada a espectrometría de masas)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

3-8 ng/mL.

\* Fuente bibliográfica

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2024 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023; 15. Última revisión: Mayo 2024; Ficha Técnica de la AEMPS; Seger C, et al. Assuring the Proper Analytical Performance of Measurement Procedures for Immunosuppressive Drug Concentrations in Clinical Practice: Recommendations of the

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, grado de inmunosupresión y toxicidad de tratamiento, influencia de la comedicación en los niveles del fármaco.

CÓDIGO LOINC

U572-5

**FACTOR REUMATOIDE**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

1 día

CONSERV MUESTRA A 4°C

3 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

4 semanas

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández  
del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt; 14 UI/mL

\* Fuente bibliográfica

Heil W, Koberstein R, Zawta B Reference Ranges for adults and children. Pre-Analytical considerations, 2004. Roche  
Diagnostics GmbH, Mannheim, 1ª edición

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico y pronóstico de la artritis reumatoide

CÓDIGO LOINC

3968-5

**FENITOÍNA**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extraer antes de la dosis de la mañana. Preguntar al paciente y anotar en volante cuando tomó la última dosis.

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

2 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

4 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

2 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas (rutina)

MÉTODO

Inmunoanálisis homogéneo de aglutinación de micropartículas (KIMS).

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Rango terapéutico: 10-20 µg/mL. Valor crítico: &gt;40 µg/mL. Tiempo en alcanzar el nivel estable: 1-2 semanas en tratamiento inicial y 2-4 semanas tras cambio de dosis.

\* Fuente bibliográfica

A. Broussard. Monitoring anticonvulsant concentrations: General considerations. En: Therapeutic Drug Monitoring Data: A concise guide. 3ª edición AACCPress, 2007.

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, comprobar el cumplimiento terapéutico de los pacientes, niveles de toxicidad, influencia de la comedición en los niveles de monitorización, etc.

CÓDIGO LOINC

3948-7

**FENOBARBITAL**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extraer antes de la dosis de la mañana. Preguntar al paciente y anotar en volante cuando tomó la última dosis.

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

2 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 año

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Inmunoanálisis homogéneo de aglutinación de  
micropartículas (KIMS).

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Rango terapéutico: 15-40 µg/mL. Valor crítico: &gt;60 µg/mL

\* Fuente bibliográfica

L.A. Broussard. Monitoring anticonvulsant concentrations: General considerations. En: Therapeutic Drug Monitoring Data: A concise guide. 3ª edición AACCPress, 2007.

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, comprobar el cumplimiento terapéutico de los pacientes, niveles de toxicidad, influencia de la comedición en los niveles de monitorización, etc.

CÓDIGO LOINC

2276-4

**FERRITINA**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 año

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt;1 mes: 150-450 ng/mL; 1 a 3 meses: 80- 500 ng/mL; de 3 meses a 15 años: 20-200 ng/mL; mujeres 16 a 50 años: 15-150 ng/mL; mujeres &gt; 50 años: 30-400 ng/mL; hombres &gt;15 años: 30-400 ng/mL

\* Fuente bibliográfica

Heil W, Koberstein R, Zawta B Reference Ranges for adults and children. Pre-Analytical considerations, 2004. Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, 1ª edición

UTILIDAD CLÍNICA

Valoración de los depósitos de hierro en el diagnóstico diferencial de anemias. Diferencia entre anemia por deficiencia de hierro y anemia de la enfermedad crónica.

CÓDIGO LOINC

10987-6

**FLUCONAZOL**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Diflucan, Fluconaol EFG.

ESPECIMEN

Suero

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Valle: Extraer justo antes de la administración del fármaco.

OTRAS CONSIDERACIONES

Tiempo hasta estado estacionario: 7-9 días. No solicitar niveles antes de este plazo.

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

24 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es en valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-2 días

MÉTODO

LC-MS/MS (Cromatografía líquida acoplada a espectrometría de masas)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

5 - 20 µg/mL

\* Fuente bibliográfica

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2024 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023; 15. Última revisión: Mayo 2024; Ficha Técnica de la AEMPS; Kably B, et al. Antifungal Drugs TDM: Trends and Update. Ther Drug Monit. 2022;44(1):166-107.

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, eficacia y toxicidad de tratamiento, influencia de la comedición en los niveles del fármaco.

CÓDIGO LOINC

6768-6

**FOSFATASA ALCALINA**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

No usar EDTA, oxalato ni citrato porque complejan el Mg inhibiendo el enzima. Con el paso del tiempo aumenta el valor del enzima. Evitar la hemólisis.

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

2 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

<5 días: 40-250 UI/L; 5 días a 1 año: 40-462 UI/L; 1 a 6 años: 40-281 UI/L; 6 a 12 años: 40-300 UI/L; 12 a 17 años (H): 40-390 UI/L; 12 a 17 años (M): 40-187 UI/L; hombres > 17 años: 40-130 UI/L; mujeres >17 años: 35-105 UI/L

\* Fuente bibliográfica

Heil W, Koberstein R, Zawta B Reference Ranges for adults and children. Pre-Analytical considerations, 2004. Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, 1ª edición

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico y monitorización del tratamiento de la enfermedad hepática, ósea, intestinal y paratiroidea.

CÓDIGO LOINC

17838-4

**FOSFATASA ALCALINA ÓSEA**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

FAO, BAP

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

2 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar la hemólisis.

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

1 hora

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

5 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454311, 454310, 454206,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt; 15 días

MÉTODO

Quimioluminiscencia

INTERVALO DE REFERENCIA\*

0 días- 6 años: 21,23 - 101,55 µg/L ; 6 - 9 años: 20,01 - 126,05 µg/L ; 9 - 13 años: 19,23 - 168,90 µg/L ; 13 - 15 años: 16,76 - 156,40 µg/L ; 15 - 18 años: 15,96 - 104,72 µg/L ; &gt;18 años: 5,9 - 20,84 µg/L

\* Fuente bibliográfica

Rochester. 2021 Interpretive Handbook. Clinica Mayo

UTILIDAD CLÍNICA

Control y seguimiento de remodelado óseo.

CÓDIGO LOINC

21458-5

**FÓSFORO (Orina 24h)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Fosfaturia

ESPECIMEN

Orina de 24 horas

VOLUMEN MÍNIMO

Toda la orina

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Mantener la orina refrigerada durante la recogida. Anotar la diuresis.

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

6 meses

MUESTRA

Orina 24 horas homogeneizada y centrifugada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Evitar la ingesta de hidróxido de aluminio

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

400-1300 mg/24h

\* Fuente bibliográfica

Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics. En:WL Roberts et al. Reference Information for the Clinical Laboratory. 2012

UTILIDAD CLÍNICA

Estudio del metabolismo fosfocálcico. Monitorización de la función renal. Valoración de estados hiper e hipofosfatémicos. Evaluación de pacientes con nefrolitiasis.

CÓDIGO LOINC

2778-9

## Fósforo (Orina)

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Fosfaturia

ESPECIMEN

Orina de una micción

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

6 meses

MUESTRA

Orina espontánea/Orina una micción

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

40-140 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico . Sistemas Cobas (Roche).

UTILIDAD CLÍNICA

Estudio del metabolismo fosfocálcico. Monitorización de la función renal. Valoración de estados hiper e hipofosfatémicos. Evaluación de pacientes con nefrolitiasis.

CÓDIGO LOINC

2777-1

**FÓSFORO (Sangre)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOSFósforo, P, Fósforo inorgánico, Pi, PO<sub>4</sub>

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

La anestesia general al igual que los fármacos anteriores elevan falsamente los valores de fosfato.

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

3 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

1 día

CONSERV MUESTRA A 4°C

4 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 año

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Niños: Variable según edad; Adultos: 2,5-4,5 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics. En:WL Roberts et al. Reference Information for the Clinical Laboratory. 2012

UTILIDAD CLÍNICA

Estudio del metabolismo fosfocálcico. Monitorización de la función renal.

CÓDIGO LOINC

2324-2

**GAMMA GLUTAMILTRANSFERASA**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Gamma GT, GGT, GGTP, Gamma glutamil transferasa, Gamma glutamil transpeptidasa

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar hemólisis

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 año

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Evitar la ingesta de fenobarbital y fenitoína

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt; 5 días: 10-185 UI/L; 5 días a 6 meses: 10-204 UI/L; 6 meses a 6 años: 5-23 UI/L; &gt;6 años (H): 8-61 UI/L; &gt;6 años (M): 5-36 UI/L

\* Fuente bibliográfica

Heil W, Koberstein R, Zawta B Reference Ranges for adults and children. Pre-Analytical considerations, 2004. Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, 1ª edición

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico y seguimiento de enfermedades hepato biliares

CÓDIGO LOINC

**GASOMETRÍA ARTERIAL**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Gases arteriales en sangre

ESPECIMEN

Sangre arterial

VOLUMEN MÍNIMO

Jeringa: 200 µL; Capilar: 65 µL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Invertir suavemente la jeringa o capilar para homogeneizar su contenido y que no queden burbujas de aire en la jeringa

OTRAS CONSIDERACIONES

Analizar cuanto antes tras realizar la extracción, purgar la muestra, eliminar coágulos y posibles burbujas de aire.

CONTENEDOR

Jeringa con heparina

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

no

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

no

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

no

MUESTRA

Sangre total

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

no

CONSERV MUESTRA A -20°C

no

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias)

HORARIO DE RECOGIDA

24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias)

MÉTODO

Potenciometría y Amperometría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

S. arterial: pH 7,35-7,45; pCO<sub>2</sub> 35-48 mmHg; pO<sub>2</sub> 83-108 mmHg; HCO<sub>3</sub> 21-28 mmol/L; TCO<sub>2</sub> 19-24 mmol/L; eB (-2) -3 mEq/L; Hb 13(12)-17(15) g/dL; O<sub>2</sub>Hb 90-95%; HHb 2-6%; COHb <3%; MetHb 0-1,5%; sO<sub>2</sub> 94-98%

\* Fuente bibliográfica

Wu. A. Tietz Clinical Guide to Laboratory Tests. Saunders CO, St Louis, Mo 4th Edition; Burtis Caet al. Tietz Fundamental of Clinical Chemistry WB Saunders Co, St Louis MO 2008. Dadidsohn Henry JB. Diagnóstico Clínico por el Laboratorio Todd Sanfort 1078.

UTILIDAD CLÍNICA

Desequilibrios en el intercambio de oxígeno y dióxido de carbono y desequilibrios ácido-base.

CÓDIGO LOINC

**GASOMETRÍA CORDÓN**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Gases cordón en sangre

ESPECIMEN

Sangre de cordón

VOLUMEN MÍNIMO

Jeringa: 200 µL; Capilar: 65 µL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Invertir suavemente la jeringa o capilar para homogeneizar su contenido y que no queden burbujas de aire en la jeringa

OTRAS CONSIDERACIONES

Analizar cuanto antes tras realizar la extracción, purgar la muestra, eliminar coágulos y posibles burbujas de aire.

CONTENEDOR

Jeringa con heparina

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

no

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

no

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

no

MUESTRA

Sangre total

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

no

CONSERV MUESTRA A -20°C

no

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias)

HORARIO DE RECOGIDA

24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias)

MÉTODO

Potenciometría y Amperometría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

Wu. A. Tietz Clinical Guide to Laboratory Tests. Saunders CO, St Louis, Mo 4th Edition; Burtis Caet al. Tietz Fundamental of Clinical Chemistry WB Saunders Co, St Louis MO 2008. Dadidsohn Henry JB. Diagnóstico Clínico por el Laboratorio Todd Sanford 1078.

UTILIDAD CLÍNICA

Desequilibrios en el intercambio de oxígeno y dióxido de carbono y desequilibrios ácido-base.

CÓDIGO LOINC

**GASOMETRÍA VENOSA**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Gases venosos en sangre

ESPECIMEN

Sangre venosa

VOLUMEN MÍNIMO

Jeringa: 200 µL; Capilar: 65 µL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Invertir suavemente la jeringa o capilar para homogeneizar su contenido y que no queden burbujas de aire en la jeringa

OTRAS CONSIDERACIONES

Analizar cuanto antes tras realizar la extracción, purgar la muestra, eliminar coágulos y posibles burbujas de aire.

CONTENEDOR

Jeringa con heparina

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

no

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

no

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

no

MUESTRA

Sangre total

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

no

CONSERV MUESTRA A -20°C

no

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias)

HORARIO DE RECOGIDA

24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias)

MÉTODO

Potenciometría y Amperometría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

S. venosa:pH: 7,32-7,43; pCO<sub>2</sub> 41-54 mmHg; pO<sub>2</sub> 38-50 mmHg; HCO<sub>3</sub> 22-29 mmol/L; TCO<sub>2</sub> 22-26 mmol/L; eB (-2) -3 mEq/L; sO<sub>2</sub> 40-70%

\* Fuente bibliográfica

Wu. A. Tietz Clinical Guide to Laboratory Tests. Saunders CO, St Louis, Mo 4th Edition; Burtis Caet al. Tietz Fundamental of Clinical Chemistry WB Saunders Co, St Louis MO 2008. Dadidsohn Henry JB. Diagnóstico Clínico por el Laboratorio Todd Sanfort 1078.

UTILIDAD CLÍNICA

Desequilibrios ácido-base.

CÓDIGO LOINC

2333-3

**GASTRINA-17**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible. Evitar hemólisis

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

4 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

2 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454311, 454310, 454206,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt;6 días

MÉTODO

CLIA

INTERVALO DE REFERENCIA\*

1,7-7,6 pmol/l

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica Gastrina-17 Maglumi (CLIA), V. 8,2, 2020-06.

UTILIDAD CLÍNICA

Niveles están elevados en los gastrinomas (Zollinger-Ellison). También se encuentran elevados en la anemia perniciosa. Se realiza confirmación de los niveles elevados mediante pruebas funcionales (inyección de secretina)

CÓDIGO LOINC

2342-4

**GLUCOSA (LCR)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Líquido cefalorraquídeo

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo estéril

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

2 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

6 meses

MUESTRA

Líquido cefalorraquídeo centrifugado

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

5 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

3 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 mes

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Niños: 60-80 mg/dL; Adultos: 40-70mg/dL. 2/3 del valor en sangre

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica GLUC<sub>3</sub> (Glucosa) (Cobas Roche).

UTILIDAD CLÍNICA

Evaluación de la meningitis, de la afección neoplásica de las meninges y de otros trastornos neurológicos.

CÓDIGO LOINC

2344-0

**GLUCOSA (Líquidos biológicos)**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Líquidos biológicos

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo heparina de litio

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

1 hora

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

3 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Líquido centrifugado

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

1 hora

CONSERV MUESTRA A 4°C

3 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

7 días

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández  
del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Evaluación de líquidos biológicos: pleural, pericárdico, sinovial, ascítico, drenajes...

CÓDIGO LOINC

2351-5

**GLUCOSA (Orina 24h)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Glucosuria

ESPECIMEN

Orina de 24 horas

VOLUMEN MÍNIMO

Toda si es de 24 horas

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Mantener la orina refrigerada durante la recogida. Anotar la diuresis.

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

2 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

7 días

MUESTRA

Orina 24 horas homogeneizada y centrifugada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

2 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

2 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

2 días

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt;0,5 g/24h

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica GLUC<sub>3</sub> (Glucosa) (Cobas Roche).

UTILIDAD CLÍNICA

Utilidad limitada en el manejo de Diabetes Mellitus

CÓDIGO LOINC

2350-7

**Glucosa (Orina)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Glucosuria

ESPECIMEN

Orina de una micción

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

2-3 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Orina espontánea/Orina una micción

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

2-3 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández  
del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico . Sistemas Cobas (Roche).

UTILIDAD CLÍNICA

Utilidad limitada en el manejo de Diabetes Mellitus

CÓDIGO LOINC

2345-7

**GLUCOSA (Sangre)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Glucemia

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Se recomienda centrifugar lo antes posible y separar el suero. No debe haber fibrina.

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

2 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

8 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

3 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 año

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Paciente sano: 70-99 mg/dL; Prediabetes: 100-125 mg/dL; Diabetes:  $\geq$  126mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica GLUC<sub>3</sub> (Glucosa) (Cobas Roche).

UTILIDAD CLÍNICA

Detección, diagnóstico y monitorización de hiperglicemia, hipoglicemia, diabetes y estados pre-diabéticos.

CÓDIGO LOINC

16142-2

## GRASA (Heces)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Lípidos en heces, Sobel, Van de Kramer

ESPECIMEN

Heces de 72 horas

VOLUMEN MÍNIMO

Toda la cantidad recogida

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico prepesado.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

5 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

15 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Heces homogeneizadas y pesadas previamente.

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

5 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

15 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Seguir dieta grasa durante 6 días (incluir 50g de mantequilla o margarina cada día a la alimentación). En los 3 últimos días recoger las heces completas y evitar contrastes radiológicos

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Aitor Delmiro Magdalena

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

10 días

MÉTODO

Reflectometría de infrarrojo

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Niños menores de 2 años: <3g/día; niños 3-7 años <3,5g/día; niños 8-14 años <4g/día; adultos <6g/día

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Malabsorción

CÓDIGO LOINC

21198-7

**HCG+BETA GONADOTROPINA  
CORIÓNICA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

B-HCG

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

**CONSIDERACIONES PREANALITICAS**

Evitar la hemólisis; centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

**OTRAS CONSIDERACIONES**

En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

**CONTENEDOR**

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

**MUESTRA**

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

3 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

12 meses

**PREPARACIÓN DEL PACIENTE**

Se recomienda ayuno de 12 horas

**ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)**

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

**FACULTATIVO**Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana**INTERFONO**454206, 454311, 454310,  
454307**HORARIO DE RECOGIDA**

8:00 - 15:00

**TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA**

1 día

**MÉTODO**

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

**INTERVALO DE REFERENCIA\***Mujeres no embarazadas y premenopáusicas: <1 mU/mL. Mujeres embarazadas varía según semana de gestación.  
Mujeres postmenopáusicas: < 7 mUI/mL. Hombres: < 2 mUI/mL.**\* Fuente bibliográfica**

Ficha técnica BetaHCG. Roche 2022-07, V 6.0. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche.

**UTILIDAD CLÍNICA**

Embarazo. Utilidad en la sospecha de embarazo ectópico. Marcador tumoral en los tumores trofoblásticos y neoplasias germinales de testículo y ovario, junto con la AFP. Valores disminuidos en gestantes indican amenaza de aborto,

CÓDIGO LOINC

55180-4

**HE4**

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

HE-4, Human epididymis protein 4

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

OTRAS CONSIDERACIONES

En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (> 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

5 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

2 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

< 7 días

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

<40 años: < 70 pmol/L 41-50 años: <100 pmol/L 51-65 años: <120 pmol/L >65 años : <150 pmol/L

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica HE4 2021-07, V 4.0. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche

UTILIDAD CLÍNICA

Ca ovárico, pulmonar y endometrio

CÓDIGO LOINC

4548-4/59261-8

**HEMOGLOBINA GLICOSILADA (Sangre)**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Hb A1c, Glicohemoglobina, Hb glicada

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

3 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

No centrifugar

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo con anticoagulante (EDTA)

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

3 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

30 días

MUESTRA

Sangre total

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

30 días

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454206 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas

MÉTODO

HPLC

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Rango de normalidad: 4-5.6% / 20-37.7 mmol/mol Rango de prediabetes: 5.7- 6.4% / 38.8-46.5 mmol/mol Criterio  
diagnóstico de diabetes:  $\geq 6.5\%$  /  $>47.5$  mmol/mol En anemias hemolíticas los valores están reducidos

\* Fuente bibliográfica

American Diabetes Association (ADA)

UTILIDAD CLÍNICA

Reflejo de glucemia media en un periodo de 5-12 semanas

CÓDIGO LOINC

2498-4

**HIERRO**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Fe, sideremia

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Debido a las variaciones diurnas que experimenta la concentración de hierro se aconseja la extracción por la mañana.

OTRAS CONSIDERACIONES

No realizar esta determinación hasta después de 24 horas de la administración de Omniscan (Gadodiamida) para la resonancia magnética.

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

8 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

3 semanas

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 año

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Suprimir Deferoxamina

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Hombres: 59-158 µg/dL; Mujeres: 37-145 µg/dL

\* Fuente bibliográfica

Heil W, Koberstein R, Zawta B Reference Ranges for adults and children. Pre-Analytical considerations, 2004. Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, 1ª edición

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico y tratamiento de anemias ferropénicas, hemocromatosis y nefropatías crónicas.

CÓDIGO LOINC

13965-9

**HOMOCISTEÍNA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

HCys

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Poner en hielo, centrifugar en el acto y separar el plasma antes de 1 hora

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo con EDTA (enviar en hielo al laboratorio) o Tubo HCY/Z-Gel

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

1 hora

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

1 hora

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Plasma/Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

24 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 año

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Aitor Delmiro Magdalena

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt;15 días

MÉTODO

Inmunoensayo quimioluminiscente de  
micropartículas (CMIA)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Niños <6 años: < 7 µmol/L; de 6 a 10 años: < 8 µmoles/L; de 11 a 15 años: < 10,5 µmoles/L; hombres: < 16 µmoles/L; mujeres:  
< 14 µmol/L

\* Fuente bibliográfica

1)Díaz Gil O et al. Valores de referencia de homocisteina plasmática por inmunoanálisis en niños. XXI Congreso de la  
SEQC, octubre 2002; 2) Ficha técnica homocisteina en analizador Alinity de Abbott Diagnostics.

UTILIDAD CLÍNICA

Homocistinuria. Está considerada un débil factor de riesgo de enfermedad cardíaca coronaria.

CÓDIGO LOINC

6879-1

**HORMONA ADRENOCORTICOTROPA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ACTH, Corticotropina

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

## CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Mantener el espécimen refrigerado hasta que se centrifugue, que será lo antes posible. No utilizar heparina como anticoagulante

## OTRAS CONSIDERACIONES

Evitar el estrés

## CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

Se recoge en hielo

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

No

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

## MUESTRA

Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

No

CONSERV MUESTRA A 4°C

Analizar lo más rápido posible

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 semanas

## PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Evitar el estrés físico y emocional previo a la determinación.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr Adrián González Quintana

INTERFONO

454311, 454310, 454206, 454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 días

MÉTODO

Quimioluminiscencia

## INTERVALO DE REFERENCIA\*

4,7- 48,8 pg/mL

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica LIAISON ACTH, DIASORIN ES-14-2015-08-26.

## UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico etiológico diferencial de los estados de hiper e hiposecreción de cortisol y el estudio del eje hipofisario-hipotálamo-corticosuprarrenal mediante pruebas basales y funcionales.

CÓDIGO LOINC

38476-8

**HORMONA ANTIMÜLLERIANA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

AMH

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

## CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Se puede utilizar plasma (heparina de Lito). No utilizar EDTA. No emplear muestras inactivadas por el calor.

## OTRAS CONSIDERACIONES

En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

## CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

## MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

5 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

## PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

## ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

## FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr Adrián González Quintana

## INTERFONO

454206, 454311, 454310, 454307

## HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

## TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt; 10 días

## MÉTODO

ECLIA

## INTERVALO DE REFERENCIA\*

MUJERES: 20-24 años: 1,52 - 9,95 ng/mL; 25-29 años: 1,20-9,05 ng/mL; 30-34 años: 0,711-7,59 ng/mL; 35 - 39 años: 0,405-6,96 ng/mL; 40-44 años: 0,059-4,44 ng/mL; 45-50 años: 0,010-1,79 ng/mL; HOMBRES: 1,43-11,6 ng/mL.

## \* Fuente bibliográfica

Ficha técnica AMH plus Roche 2022-02, V 1.0. Equipo de reactivos Cobas e801, Rochee.

## UTILIDAD CLÍNICA

Evaluar la reserva funcional ovárica y predecir la respuesta a la estimulación ovárica controlada.

CÓDIGO LOINC

2963-7

**HORMONA DE CRECIMIENTO (Sangre)**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

HGH, GH

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

**CONSIDERACIONES PREANALITICAS**

Evitar la hemólisis; Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible y congelar el suero

**OTRAS CONSIDERACIONES**

Evitar el estrés

**CONTENEDOR**

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

**MUESTRA**

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

8 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

2 meses

**PREPARACIÓN DEL PACIENTE**

Se recomienda ayuno de 12 horas. Evitar el estrés físico y emocional previo a la determinación.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454311, 454310, 454206,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt;6 días

MÉTODO

Quimioluminiscencia

**INTERVALO DE REFERENCIA\***

MUJERES: &lt; 8 ng/mL; HOMBRES: &lt; 3 ng/mL

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica LIAISON GH, DIASORIN ES-200/007-907, 04-2016-04. Ficha técnica GH ref. nº: PIL2KGRH-7, Inmulite 2000, Siemens

**UTILIDAD CLÍNICA**Diagnóstico y control de tratamiento de diversas formas de secreción inadecuada de hormona del crecimiento.  
Establecer la eficacia del tratamiento en la acromegalia.

CÓDIGO LOINC

15067-2

**HORMONA FOLICULOESTIMULANTE**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

FSH

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

OTRAS CONSIDERACIONES

Consignar fecha última regla y/o tratamiento; En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

5 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310, 454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 días

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

UI/L: Mujeres FF:3,5-12,5; FL:1,7-7,7; PO:4,7-21,5; menopáusicas:20-135; Hombres:1,5-12,4. Niños y Adolesc. Tanner: I ≤ 3,7; II ≤ 12,2; III ≤ 17,4; IV: 0,3-8,2; V: 1,1-12,9; Niñas y Adolesc. I: 0,4-6,7; II: 0,5 - 8,7; III: 1,2 - 11,4; V: 1,0 - 11,6; IV: 0,7 - 12,8

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica FSH Roche 2021-10, v 4.0. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche. Pediátricos: Mayo Clinic. Mayo Medical Laboratories. Rochester 2016 Interpretative Handbook.

UTILIDAD CLÍNICA

Detección de alteraciones funcionales del eje hipotálamo-hipofisario-gonadal.

CÓDIGO LOINC

10501-5

**HORMONA LUTEINIZANTE**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

LH

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

OTRAS CONSIDERACIONES

Consignar fecha última regla y/o tratamiento; En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

5 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 días

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

UI/L: Mujeres FF: 2,4-12,6; FL: 1-11,4; PO: 14-96; menopáusicas: 7,7-59; Hombres: 1,7-8,6. Niños y Adolesc. Tanner: I 0,3-2,7; II 0,3-5,1; III 0,3-6,9; IV: 0,3-5,3; V: 0,8-11,8; Niñas y Adolesc. I: ≤ 2; II: ≤ 6,5; III: 0,3-7,2; IV: 0,5-26,3; V: 0,0-11,8

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica LH. Roche 2021-09, v 6.o. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche. Pediátricos: Mayo Clinic. Mayo Medical Laboratories. Rochester 2016 Interpretative Handbook.

UTILIDAD CLÍNICA

La determinación de la concentración de LH se utiliza junto con la de FSH para la detección de trastornos funcionales en el eje hipotálamo-hipofisario-gonadal.

CÓDIGO LOINC

59016-6

## HUMEDAD FECAL (heces)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Porcentaje de agua. Contenido de agua fecal.

ESPECIMEN

Heces de 72 horas o una muestra de heces al azar

VOLUMEN MÍNIMO

20 gramos

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico prepesado

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

5 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

15 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Heces homogeneizadas

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

5 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

15 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Aitor Delmiro Magdalena

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

10 días

MÉTODO

Reflectometría de infrarrojo

INTERVALO DE REFERENCIA\*

65 - 85 %

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Malabsorción. Estudio de diarreas

CÓDIGO LOINC

\*

## IgE específica

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Alimentos, pólenes, epitelios y proteínas animales, ácaros, insectos, venenos, parásitos, mohos, ocupacionales, fármacos y componentes moleculares.

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

5 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No realizar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

24 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

5 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Las muestras para dosis de veneno o fármacos deben recogerse en un intervalo de entre 2-3 semanas y a los 6 meses después de la picadura del insecto o la administración del fármaco

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. José Miguel Comino Cáceres

INTERFONO

454216

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

3 días

MÉTODO

Fluoroimmunoanálisis

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Clase 0: < 0,35 kUA/L; Clase 1: 0,35-0,70kUA/L; Clase 2: 0,70-3,50 kUA/L; Clase 3: 3,50-17,50 kUA/L; Clase 4: 17,5-50,0 kUA/L; Clase 5: 50,0-100,0 kUA/L; Clase 6: > 100 kUA/L

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Estudio de alergias

CÓDIGO LOINC

13834-7

## IgE total

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Inmunoglobulina E total

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

5 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No realizar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

24 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

5 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. José Miguel Comino Cáceres

INTERFONO

454216

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

3 días

MÉTODO

Fluoroimmunoanálisis

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Adultos < 120 kU/L

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Estudio de alergias

CÓDIGO LOINC

**IGF-BP<sub>3</sub>**

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

IGFBP<sub>3</sub>, Proteína transportadora 3 del factor de crecimiento insulínico

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar la hemólisis;Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible y congelar el suero

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

24 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

24 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

12 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454311, 454310, 454206,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

< 6 días

MÉTODO

CLIA

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Varía en función de la edad. Consultar con laboratorio.

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica IGFBP-3 Maglumi (CLIA), V. 1.4, 2018-08. Rochester. 2021 Interpretive Handbook. Clinica Mayo

UTILIDAD CLÍNICA

Evaluación junto con la IGF-1 de las alteraciones del crecimiento y de la secreción de GH.

CÓDIGO LOINC

\*

## IgG específica

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Microorganismos y animales

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

5 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No realizar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

24 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

5 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. José Miguel Comino Cáceres

INTERFONO

454216

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

7 días

MÉTODO

Fluoroimmunoanálisis

INTERVALO DE REFERENCIA\*

< 30 mgA/L

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Estudio de alergias

CÓDIGO LOINC

3690-5/3531-1

**IMIPRAMINA + DESIPRAMINA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Tofranil, Tofranil pamoato.

ESPECIMEN

Suero

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Valle: Extraer justo antes de la administración del fármaco.

OTRAS CONSIDERACIONES

Tiempo hasta estado estacionario: 3-5 días. No solicitar niveles antes de este plazo.

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

3 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es en valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-2 semanas

MÉTODO

HPLC-UV (Cromatografía líquida)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

175 - 300 ng/mL

\* Fuente bibliográfica

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2024 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023; 15. Última revisión: Mayo 2024; Ficha Técnica de la AEMPS. Hiemke C, et al (2018). AGNP Consensus Guidelines for Therapeutic Drug Monitoring in Psychiatry: Update 2018. Pharmacopsychiatry 44 (6): 105-235

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, adherencia al tratamiento, toxicidad e influencia de la comedificación en los niveles del fármaco.

CÓDIGO LOINC

43368-0

## Inestabilidad de microsátélites

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Biopsia Tumoral, sangre

VOLUMEN MÍNIMO

50mg tejido, 15 mL sangre

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de biopsia en fresco o parafinada

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo con EDTA, Biopsia en Vaso de 100 ml estéril de orina o Material Parafinado

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

2 meses

MÉTODO

PCR fluorescente

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Cribado de síndrome Lynch del cáncer Hereditario frente a Cáncer Esporádico. Biomarcador tratamiento Inmunoterapia.

CÓDIGO LOINC

49276-9

**INMUNOFIJACIÓN (ORINA)**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

IF orina

ESPECIMEN

Orina 24 horas

VOLUMEN MÍNIMO

Toda la orina o alícuota de 10 mL  
con diuresis

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Durante la recogida conservar en nevera; homogeneizada. Anotar la diuresis. Centrifugación previa a la concentración si es necesario

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico o tubo 10 ml

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

8 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Orina concentrada más de 80 veces

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

8 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

No

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra M<sup>a</sup> Ángeles Iglesias; Dra Rosa Pello Gutierrez

INTERFONO

454312, 454313

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5-10 días

MÉTODO

Inmunofijación gel de agarosa

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Normal: Ausencia de banda monoclonal.

\* Fuente bibliográfica

Sebia. HYDRAGEL IF K20. 2011/02.

UTILIDAD CLÍNICA

Detección de componentes monoclonales

CÓDIGO LOINC

25700-6

## INMUNOFIJACIÓN (SANGRE)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

IF en sangre

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

2 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar hemólisis

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

2 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

8 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra M<sup>a</sup> Ángeles Iglesias; Dra Rosa Pello Gutierrez

INTERFONO

454312, 454313

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-2 días

MÉTODO

Inmunofijación gel de agarosa

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Normal: Ausencia de banda monoclonal

\* Fuente bibliográfica

Sebia. HYDRAGEL IF K20. 2011/02.

UTILIDAD CLÍNICA

Detección de componentes monoclonales

CÓDIGO LOINC

2458-8

**INMUNOGLOBULINA A**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

IgA

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

8 meses

CONSERV MUESTRA A 4°C

8 meses

CONSERV MUESTRA A -20°C

8 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández  
del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

0-1 años: 0-83 mg/dL; 1-4 años: 20-100mg/dL; 4-7 años: 27-195 mg/dL; 7-10 años: 34-305mg/dL; 10-12 años: 53-204 mg/dL; 12-14 años: 58-358 mg/dL; 14-16 años: 47-249 mg/dL; 16-19 años: 61-348 mg/dL; Adultos: 70-400 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico IGA-2 (IgA Gen. 2). Sistemas Roche /Hitachi cobas c 701/702.

UTILIDAD CLÍNICA

Evaluar el estado del sistema inmune; detectar y monitorizar un exceso o una deficiencia de uno o varios tipos de inmunoglobulinas

CÓDIGO LOINC

2465-3

**INMUNOGLOBULINA G**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

IgG

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 meses

CONSERV MUESTRA A 4°C

8 meses

CONSERV MUESTRA A -20°C

8 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández  
del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

0-15 días: 320-1205 mg/dL; 15 días- 1 año: 148-631 mg/dL; 1-4 años: 317-994 mg/dL; 4-10 años: 501-1165 mg/dL; 10-19 años: 595-1308 mg/dL; Adultos: 700-1600 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico IGG-2 (IgG Gen. 2). Sistemas Roche /Hitachi cobas c 701/702.

UTILIDAD CLÍNICA

Evaluar el estado del sistema inmune; detectar y monitorizar un exceso o una deficiencia de uno o varios tipos de inmunoglobulinas

CÓDIGO LOINC

2464-6

## INMUNOGLOBULINA G (Líquido cefalorraquídeo)

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

IgG LCR

ESPECIMEN

Líquido cefalorraquídeo

VOLUMEN MÍNIMO

2,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo estéril

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Líquido cefalorraquídeo centrifugado

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

1 día

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

No congelar

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Valoración de la integridad de la barrera hematoencefálica y posible síntesis intratecal de proteínas

CÓDIGO LOINC

2472-9

**INMUNOGLOBULINA M**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

IgM

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 meses

CONSERV MUESTRA A 4°C

8 meses

CONSERV MUESTRA A -20°C

8 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández  
del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

0-1 años: 0-145 mg/dL;; 1-4 años: 19-146mg/dL; 4-7 años: 24-210 mg/dL; 7-10 años: 31-208mg/dL; 10-12 años: 31-179 mg/dL; 12-14 años: 35-239 mg/dL; 14-16 años: 15-188 mg/dL; 16-19 años: 23-259 mg/dL; Adultos: 40-230 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico IGM-2 (IgM Gen. 2). Sistemas Roche /Hitachi cobas c 701/702.

UTILIDAD CLÍNICA

Evaluar el estado del sistema inmune; detectar y monitorizar un exceso o una deficiencia de uno o varios tipos de inmunoglobulinas

CÓDIGO LOINC

20448-7

**INSULINA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

IRI

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

**CONSIDERACIONES PREANALITICAS**

Evitar la hemólisis;Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible, separar el suero y congelar. Evitar hemólisis

**OTRAS CONSIDERACIONES**

En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

**CONTENEDOR**

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

**MUESTRA**

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

48 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

72 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 mes

**PREPARACIÓN DEL PACIENTE**

Se recomienda ayuno de 12 horas

**ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)**

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

**FACULTATIVO**

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr Adrián González Quintana

**INTERFONO**

454206, 454311, 454310, 454307

**HORARIO DE RECOGIDA**

8:00 - 15:00

**TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA**

1 día

**MÉTODO**

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

**INTERVALO DE REFERENCIA\***

2,6 - 25 µU/mL

**\* Fuente bibliográfica**

Ficha técnica Insulina. Roche 2021-12, v 6.o. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche.

**UTILIDAD CLÍNICA**

Diagnóstico diferencial de hipoglucemias en ayuno. Evaluación de la secreción de insulina residual en el paciente diabético

CÓDIGO LOINC

49678-6

## Intolerancias metabólicas ejercicio: Prueba Detección Mutaciones gen

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Déficit CPTII gen CPT2 completo

ESPECIMEN

Músculo; Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

20 mg tejido; 5 mL sangre; 100 ml  
de orina primera hora de la  
mañana

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción de ADN y aislamiento desde el espécimen correspondiente

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo tejidos; Sangre Tubo con EDTA sangre; Vaso de 100 ml estéril de orina

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

Tejidos 2 horas; sangre 6 horas; orin

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

Tejidos 2 horas; sangre 24 horas;

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitro  
glicerol líquido a -80°C; orina

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian  
González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

8 semanas

MÉTODO

Secuenciación Sanger; confirmación positividad por  
PCR-RFLP

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Normal (variante de secuencia referencia) vs Heterocigoto u Homocigoto

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico genético-molecular de la deficiencia de enzima CPT II, asociada a intolerancia metabólica al ejercicio y defectos de la oxidación de los ácidos grasos de cadena larga. Consejo genético. Indicación de medidas terapéuticas.

CÓDIGO LOINC

35294-8

## Intolerancias metabólicas ejercicio: Prueba Detección Mutaciones gen

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Enfermedad McArdle gen PYGM completo;

ESPECIMEN

Músculo; Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

20 mg tejido; 5 mL sangre; 100 ml  
de orina primera hora de la  
mañana

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción de ADN y aislamiento desde el espécimen correspondiente

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo tejidos; Sangre Tubo con EDTA sangre; Vaso de 100 ml estéril de orina

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

Tejidos 2 horas; sangre 6 horas; orin

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

Tejidos 2 horas; sangre 24 horas;

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitro  
glicerol líquido y luego a -80°C

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian  
González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

8 semanas

MÉTODO

Secuenciación Sanger; confirmación positividad por  
PCR-RFLP

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Normal (variante de secuencia referencia) vs Heterocigoto u Homocigoto

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico genético-molecular de la glucogenosis muscular tipo V (GSDV, Enfermedad de McArdle) asociada a intolerancia metabólica al ejercicio.

CÓDIGO LOINC

40876-5 (el más si

## Intolerancias metabólicas ejercicio: Prueba Mutación Q12X MADA: Mutación

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Gln12Stop-AMPD1

ESPECIMEN

Músculo; Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

20 mg tejido; 5 mL sangre

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción de ADN y aislamiento desde el espécimen correspondiente

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo tejidos; Tubo con EDTA sangre

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

tejidos 2 horas; sangre 6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

Tejidos 2 horas; sangre 24horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitrog  
eno líquido y luego a -80°C

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian  
González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

12 semanas

MÉTODO

Reacción en cadena de polimerasa análisis de  
restricción (PCR-RFLP) y confirmación de  
positividad por secuenciación directa

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Normal (variante de secuencia referencia) vs Heterocigoto u Homocigoto

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico genético-molecular de la mutación más frecuente asociada con deficiencia de la enzima musculara mioadenilato desaminasa (MADA, AMPD1) asociada a intolerancia metabólica al ejercicio. Consejo genético.

CÓDIGO LOINC

40877-3 (el más si

## Intolerancias metabólicas ejercicio: Prueba Mutación S113L CPT2: Mutación

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Ser113Leu-CPT2

ESPECIMEN

Músculo; Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

20 mg tejido; 5 mL sangre

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción de ADN y aislamiento desde el espécimen correspondiente

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo tejidos; Tubo con EDTA sangre

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

tejidos 2 horas; sangre 6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

Tejidos 2 horas; sangre 24 horas; orina 2

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitrog  
eno líquido y luego a -80°C en prote

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian  
González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

12 semanas

MÉTODO

Reacción en cadena de polimerasa análisis de  
restricción (PCR-RFLP) y confirmación positividad  
por secuenciación directa

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Normal (variante de secuencia referencia) vs Heterocigoto u Homocigoto

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico genético-molecular de la mutación más frecuente de la deficiencia de enzima CPT II, asociada a intolerancia metabólica al ejercicio y defectos de la oxidación de los ácidos grasos de cadena larga. Consejo genético. Medidas terapéuticas

CÓDIGO LOINC

40930-0 (el m's si)

## Intolerancias metabólicas ejercicio: Prueba Mutaciones R50X, G205S, W798R,

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

McArdle PYGM-p.W798R

ESPECIMEN

Músculo; Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

20 mg tejido; 5 mL sangre

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción de ADN y aislamiento desde el espécimen correspondiente

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo tejidos; Tubo con EDTA sangre

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

tejidos 2 horas; sangre 6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

Tejidos 2 horas; sangre 24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitrog  
eno líquido y luego a -80°C

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian  
González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

12 semanas

MÉTODO

Reacción en cadena de polimerasa análisis de  
restricción (PCR-RFLP) y confirmación de  
positividad por secuenciación directa

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Normal (variante de secuencia referencia) vs Heterocigoto u Homocigoto

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico genético-molecular de mutación frecuente en la población española asociada a glucogenosis muscular tipo V (Enfermedad de McArdle) asociada a intolerancia metabólica al ejercicio. Consejo genético. Medidas terapéuticas

CÓDIGO LOINC

40930-0 (el m's si)

## Intolerancias metabólicas ejercicio: Prueba Mutaciones R50X, G205S, W798R,

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

McArdle PYGM-p.G205S

ESPECIMEN

Músculo; Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

20 mg tejido; 5 mL sangre

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción de ADN y aislamiento desde el espécimen correspondiente

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo tejidos; Tubo con EDTA sangre

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

tejidos 2 horas; sangre 6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

Tejidos 2 horas; sangre 24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitro  
geno líquido y luego a -80°C

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian  
González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

12 semanas

MÉTODO

Reacción en cadena de polimerasa análisis de  
restricción (PCR-RFLP) y confirmación de  
positividad por secuenciación directa

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Normal (variante de secuencia referencia) vs Heterocigoto u Homocigoto

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico genético-molecular de mutación frecuente en la población española asociada a glucogenosis muscular tipo V (Enfermedad de McArdle) asociada a intolerancia metabólica al ejercicio. Consejo genético. Medidas terapéuticas

CÓDIGO LOINC

40930-0 (el m's si)

## Intolerancias metabólicas ejercicio: Prueba Mutaciones R50X, G205S, W798R,

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

McArdle PYGM-p.R50X

ESPECIMEN

Músculo; Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

20 mg tejido; 5 mL sangre

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción de ADN y aislamiento desde el espécimen correspondiente

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo tejidos; Tubo con EDTA sangre

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

tejidos 2 horas; sangre 6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

Tejidos 2 horas; sangre 24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitrog  
eno líquido y luego a -80°C

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian  
González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

12 semanas

MÉTODO

Reacción en cadena de polimerasa análisis de  
restricción (PCR-RFLP) y confirmación de  
positividad por secuenciación directa

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Normal (variante de secuencia referencia) vs Heterocigoto u Homocigoto

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico genético-molecular de mutación frecuente en la población española asociada a glucogenosis muscular tipo V (Enfermedad de McArdle) asociada a intolerancia metabólica al ejercicio. Consejo genético. Medidas terapéuticas

CÓDIGO LOINC

40876-5

## Intolerancias metabólicas ejercicio: Prueba Mutaciones R50X, G205S, W798R,

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Mutaciones analizadas en Panel IE5: p.R50X-PYGM; p.G205S-PYGM ; p.W798R-PYGM;  
p.S113L-PYGM; p. p.Q12X-AMPD1

ESPECIMEN

Músculo; Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

20 mg tejido; 5 mL sangre; 100 ml  
de orina primera hora de la  
mañana

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción de ADN y aislamiento desde el espécimen correspondiente

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo tejidos; Sangre Tubo con EDTA sangre; Vaso de 100 ml estéril de orina

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

Tejidos 2 horas; sangre 6 horas; orin

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

Tejidos 2 horas; sangre 24 horas; orina 6

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitro  
glicerol líquido a -80°C; orina

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian  
González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 semanas

MÉTODO

Minisecuenciación; SNaPShot® con sondas TaqMan

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Normal (variante de secuencia referencia) vs Heterocigoto u Homocigoto

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico genético-molecular de mutaciones más frecuentes en la población caucásica asociadas a deficiencias enzimáticas musculares relacionadas con intolerancia metabólica al ejercicio. Consejo genético. Medidas terapéuticas

CÓDIGO LOINC

101921-5

**IOHEXOL (FG) (PROCEDIMIENTO CORTO)**

NO AMPARADA POR ACREDITACIÓN EI

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Omnipaque.

ESPECIMEN

Sangre seca en papel (DBS)

VOLUMEN MÍNIMO

10 µL (múltiple)

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extraer la muestra antes de la inyección del xenobiótico y a las 2h, 2.5h, 3h, 3.5h y 4h post administración.

OTRAS CONSIDERACIONES

Consultar al Laboratorio.

CONTENEDOR

Sangre seca en papel (DBS)

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

3 meses

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

No aplica

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No aplica

MUESTRA

Sangre total

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 meses

CONSERV MUESTRA A 4°C

No aplica

CONSERV MUESTRA A -20°C

No aplica

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No consumir un exceso de proteína o alcohol ni realizar ejercicio extremo durante las 24 horas previas al procedimiento. Aplazar la prueba en situación de infección activa, náuseas, vómitos y/o diarrea, así como en caso de que el paciente presente una alteración del volumen de distribución (edema, ascitis, terceros espacios, críticos...).

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

15 días

MÉTODO

HPLC-DAD (cromatografía líquida)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

FG &gt; 90 mL/min

\* Fuente bibliográfica

Ebert N et al. Iohexol plasma clearance measurement protocol standardization for adults: a consensus paper of the European Kidney Function Consortium. *Kidney Int.* 2024;106(4):583-596.

UTILIDAD CLÍNICA

Determinación del Filtrado Glomerular medido, evaluación precisa de la función renal (técnica de referencia).

CÓDIGO LOINC

101921-5

**IOHEXOL (FG) (PROCEDIMIENTO INTERMEDIO)**

NO AMPARADA POR ACREDITACIÓN EI

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Omnipaque.

ESPECIMEN

Sangre seca en papel (DBS)

VOLUMEN MÍNIMO

10 µL (múltiple)

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extraer la muestra antes de la inyección del xenobiótico y a las 2h, 3h, 4h, 5h y 6h post administración.

OTRAS CONSIDERACIONES

Consultar al Laboratorio.

CONTENEDOR

Sangre seca en papel (DBS)

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

3 meses

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

No aplica

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No aplica

MUESTRA

Sangre total

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 meses

CONSERV MUESTRA A 4°C

No aplica

CONSERV MUESTRA A -20°C

No aplica

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No consumir un exceso de proteína o alcohol ni realizar ejercicio extremo durante las 24 horas previas al procedimiento. Aplazar la prueba en situación de infección activa, náuseas, vómitos y/o diarrea, así como en caso de que el paciente presente una alteración del volumen de distribución (edema, ascitis, terceros espacios, críticos...).

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

15 días

MÉTODO

HPLC-DAD (cromatografía líquida)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

FG &gt; 90 mL/min

\* Fuente bibliográfica

Ebert N et al. Iohexol plasma clearance measurement protocol standardization for adults: a consensus paper of the European Kidney Function Consortium. *Kidney Int.* 2024;106(4):583-596.

UTILIDAD CLÍNICA

Determinación del Filtrado Glomerular medido, evaluación precisa de la función renal (técnica de referencia).

CÓDIGO LOINC

101921-5

**IOHEXOL (FG) (PROCEDIMIENTO LARGO)**

NO AMPARADA POR ACREDITACIÓN EI

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Omnipaque.

ESPECIMEN

Sangre seca en papel (DBS)

VOLUMEN MÍNIMO

10 µL (múltiple)

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extraer la muestra antes de la inyección del xenobiótico y a las 2h, 3h, 4h, 5h, 6h, 7h y 8h post administración.

OTRAS CONSIDERACIONES

Consultar al Laboratorio.

CONTENEDOR

Sangre seca en papel (DBS)

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

3 meses

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

No aplica

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No aplica

MUESTRA

Sangre total

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 meses

CONSERV MUESTRA A 4°C

No aplica

CONSERV MUESTRA A -20°C

No aplica

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No consumir un exceso de proteína o alcohol ni realizar ejercicio extremo durante las 24 horas previas al procedimiento. Aplazar la prueba en situación de infección activa, náuseas, vómitos y/o diarrea, así como en caso de que el paciente presente una alteración del volumen de distribución (edema, ascitis, terceros espacios, críticos...).

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

15 días

MÉTODO

HPLC-DAD (cromatografía líquida)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

FG &gt; 90 mL/min

\* Fuente bibliográfica

Ebert N et al. Iohexol plasma clearance measurement protocol standardization for adults: a consensus paper of the European Kidney Function Consortium. *Kidney Int.* 2024;106(4):583-596.

UTILIDAD CLÍNICA

Determinación del Filtrado Glomerular medido, evaluación precisa de la función renal (técnica de referencia).

CÓDIGO LOINC

106687-7

**ISAVUCONAZOL**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Cresemba.

ESPECIMEN

Suero

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Valle: Extraer justo antes de la administración del fármaco.

OTRAS CONSIDERACIONES

Tiempo hasta estado estacionario: 20-30 días. No solicitar niveles antes de este plazo. En caso de dosis de carga: 5-7 días.

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

24 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es en valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-2 días

MÉTODO

LC-MS/MS (Cromatografía líquida acoplada a espectrometría de masas)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

1 - 4 µg/mL

\* Fuente bibliográfica

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2024 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023; 15. Última revisión: Mayo 2024; Ficha Técnica de la AEMPS; Kably B, et al. Antifungal Drugs TDM: Trends and Update. Ther Drug Monit. 2022;44(1):166-107.

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, eficacia y toxicidad de tratamiento, influencia de la comedición en los niveles del fármaco.

CÓDIGO LOINC

10989-2

**ITRACONAZOL + HIDROXI-ITRACONAZOL**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Itraconazol EFG, Canadiol, Hongoseril, Itragerm.

ESPECIMEN

Suero

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Valle: Extraer justo antes de la administración del fármaco.

OTRAS CONSIDERACIONES

Tiempo hasta estado estacionario: 4-5 días. No solicitar niveles antes de este plazo.

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

24 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es en valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-2 días

MÉTODO

LC-MS/MS (Cromatografía líquida acoplada a espectrometría de masas)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&gt; 0,5 µg/mL (uso local); &gt; 1 µg/mL (uso sistémico).

\* Fuente bibliográfica

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2024 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023; 15. Última revisión: Mayo 2024; Ficha Técnica de la AEMPS; Kably B, et al. Antifungal Drugs TDM: Trends and Update. Ther Drug Monit. 2022;44(1):166-107.

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, eficacia y toxicidad de tratamiento, influencia de la comedición en los niveles del fármaco.

CÓDIGO LOINC

# ITRACONAZOL + HIDROXI-ITRACONAZOL

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

Itrizole, Oriconazole, Sporal

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extraer antes de la dosis de la mañana.

OTRAS CONSIDERACIONES

Tiempo en alcanzar el nivel estable: 7 días. Tiempo de muestreo: pre-dosis

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

14 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

4 semanas

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

454308, 454309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 10:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

De 3 a 5 horas

MÉTODO

HPLC-Fluorescencia (cromatografía líquida)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

> 0,7 mg/L

\* Fuente bibliográfica

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2022-2023 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023; 15.

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, comprobar el cumplimiento terapéutico de los pacientes, niveles de toxicidad, influencia de la comedición en los niveles de monitorización, etc.

CÓDIGO LOINC

10990-0

**KETOCONAZOL**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ketoisdin, Ketoconazol EFG.

ESPECIMEN

Suero

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Valle: Extraer justo antes de la administración del fármaco.

OTRAS CONSIDERACIONES

Tiempo hasta estado estacionario: 2-3 días. No solicitar niveles antes de este plazo.

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

24 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es en valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-2 días

MÉTODO

LC-MS/MS (Cromatografía líquida acoplada a espectrometría de masas)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

1 - 3 µg/mL

\* Fuente bibliográfica

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2024 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023; 15. Última revisión: Mayo 2024; Ficha Técnica de la AEMPS; Kably B, et al. Antifungal Drugs TDM: Trends and Update. Ther Drug Monit. 2022;44(1):166-107.

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, eficacia y toxicidad de tratamiento, influencia de la comedicación en los niveles del fármaco.

CÓDIGO LOINC

2520-5

## LACTATO (Líquido cefalorraquídeo)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Ácido láctico LCR

ESPECIMEN

Líquido cefalorraquídeo

VOLUMEN MÍNIMO

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo estéril

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Líquido cefalorraquídeo centrifugado

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias)

HORARIO DE RECOGIDA

24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Neonatos: 1,1-6,7 mmol/L; 3-10 días: 1,4-4,4 mmol/L; niños mayores de 10 días: 1,1-2,8 mmol/L; Adultos: 1,1-2,4 mmol/L

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico LACT<sub>2</sub> (Lactate Gen.2). Sistemas Cobas (Roche).

UTILIDAD CLÍNICA

Diferenciación de meningitis bacteriana de meningitis vírica

CÓDIGO LOINC

2524-7

**LACTATO (Sangre)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Ácido láctico

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

EDTA-hielo o NaF tapón gris. Poner en hielo y llevar al laboratorio inmediatamente.

OTRAS CONSIDERACIONES

Evitar estrés del paciente y la hemólisis.

CONTENEDOR

Tubo con EDTA; fluoruro sódico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

No

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

8 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

3 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 mes si está desproteinizado

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias)

HORARIO DE RECOGIDA

24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

0,5 2,2 mmol/L

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico LACT<sub>2</sub> (Lactate Gen.2). Sistemas Cobas (Roche)

UTILIDAD CLÍNICA

Hipertacidemia. Detección de alteraciones del metabolismo mitocondrial energético.

CÓDIGO LOINC

2532-0

**LACTATO DESHIDROGENASA**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

LDH

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar hemólisis

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

2 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

4 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 semanas

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt;20 días: 225-600 UI/L; Niños: 120-300 UI/L; Hombres &gt;15 años: 135-225 UI/L; Mujeres &gt;15 años: 135-214 UI/L

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico LDHI2 (Lactatodeshidrogenasa). Sistemas Cobas (Roche)

UTILIDAD CLÍNICA

Enzima inespecífica que se eleva en múltiples trastornos en los que haya lesión tisular: anemias, neoplasias, shock, infarto...

CÓDIGO LOINC

2529-6

## LACTATO DESHIDROGENASA (Líquidos biológicos)

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

LDH

ESPECIMEN

Líquidos biológicos

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo heparina de litio

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

1 hora

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

3 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Líquido centrifugado

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

2 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diferenciación entre trasudado y exudado en relación con la concentración en suero

CÓDIGO LOINC

6948-4

**LAMOTRIGINA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Lamictal, Labileno, Crisomet, Simolan.

ESPECIMEN

Suero

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Valle: Extraer justo antes de la administración del fármaco.

OTRAS CONSIDERACIONES

Tiempo hasta estado estacionario: 5-6 días. No solicitar niveles antes de este plazo.

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

3 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es en valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-2 semanas

MÉTODO

HPLC-UV (Cromatografía líquida)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Epilepsia: 3-15 µg/mL; Otros: 1-6 µg/mL

\* Fuente bibliográfica

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2024 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023; 15. Última revisión: Mayo 2024; Ficha Técnica de la AEMPS. Schulz M et al. Therapeutic and toxic Blood concentrations of nearly 1.000 drugs and others xenobiotics. Critical care. 2012; 16(1):R136.

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, adherencia al tratamiento, toxicidad e influencia de la comedición en los niveles del fármaco.

CÓDIGO LOINC

# Leiomiomatosis hereditaria

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 meses

MÉTODO

Secuenciación masiva (NGS)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

30471-7

**LEVETIRACETAM**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Keppra, Levetiracetam EFG.

ESPECIMEN

Suero

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Valle: Extraer justo antes de la administración del fármaco.

OTRAS CONSIDERACIONES

Tiempo hasta estado estacionario: 1-2 días. No solicitar niveles antes de este plazo.

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

3 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es en valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-2 semanas

MÉTODO

HPLC-UV (Cromatografía líquida)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

10 - 40 µg/mL

\* Fuente bibliográfica

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2024 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023: 15. Última revisión: Mayo 2024; Ficha Técnica de la AEMPS. Schulz M et al. Therapeutic and toxic Blood concentrations of nearly 1.000 drugs and others xenobiotics. Critical care. 2012;16(1):R136.

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, adherencia al tratamiento, toxicidad e influencia de la comedición en los niveles del fármaco.

CÓDIGO LOINC

3040-3

# LIPASA

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 año

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias, rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

13-60 UI/L

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico LIPC (Lipasa). Sistemas Cobas (Roche)

UTILIDAD CLÍNICA

Valoración de la función pancreática. Diagnóstico de pancreatitis aguda. En líquidos biológicos puede ser útil en la pancreatitis y pseudoquistes pancreáticos.

CÓDIGO LOINC

10835-7

## LIPOPROTEINA (a)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Lpa

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

8 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

2 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

2 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

< 125 nmol/L

\* Fuente bibliográfica

European Atherosclerosis Society

UTILIDAD CLÍNICA

Proporciona información adicional del riesgo de desarrollar enfermedad cardíaca (riesgo cardiovascular)

CÓDIGO LOINC

14334-7

**LITIO**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

3 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador, NO usar tubos de heparina de litio

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero, NO UTILIZAR PLASMA

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

Indefinido

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Potenciometría directa

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Rango terapéutico: de 0,40 a 1,2 mmol/L. Concentración tóxica: &gt; 1,5 mmol/L. Valor crítico: &gt; 2 mmol/L. Tiempo en alcanzar el nivel estable: 2 - 7 días

\* Fuente bibliográfica

Catherine A,Hammett-Stabler, Amitava Dasgupta. (2007) Therapeutic Drug Monitoring Data. A concise guide. AACCPRESS (American association for Clinical Chemistry)

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos en pacientes bipolares, incluyendo episodios recurrentes de manía y evaluación de toxicidad

CÓDIGO LOINC

24447-5

# MAGNESIO (Orina 24h)

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Magnesuria

ESPECIMEN

Orina de 24 horas

VOLUMEN MÍNIMO

Toda la orina

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Mantener la orina refrigerada durante la recogida. Anotar la diuresis.

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

1 mes

MUESTRA

Orina 24 horas homogeneizada y centrifugada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

24 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 mes

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Adultos y niños: 40 - 130 mg/24 horas

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Insuficiencia renal, Acidosis diabética, raquitismo. Ayuda a establecer la causa de concentraciones anormales séricas de magnesio

CÓDIGO LOINC

19124-7

**Magnesio (Orina)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Magnesuria

ESPECIMEN

Orina de una micción

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

3 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

3 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

1 año

MUESTRA

Orina espontánea/Orina una micción

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

3 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 año

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández  
del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico . Sistemas Cobas (Roche).

UTILIDAD CLÍNICA

Insuficiencia renal, Acidosis diabética, raquitismo. Ayuda a establecer la causa de concentraciones anormales séricas de magnesio

CÓDIGO LOINC

19123-9

**MAGNESIO (Sangre)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Magnesemia

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

No

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 mes

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Neonatos: 1,5-2,2 mg/dL; 5 meses-6años de edad: 1,7-2,3 mg/dL; 6-12 años: 1,7-2,1 mg/dL; 12-20 años: 1,7-2,2 mg/dL; 20-60 años: 1,6-2,6 mg/dL; 60-90 años:: 1,6 - 2,4 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Malnutrición, Insuficiencia renal, acidosis diabética. Monitorización de niveles en pacientes con preeclampsia que están siendo tratados con sulfato de magnesio.

CÓDIGO LOINC

## MARCADORES DE PREECLAMPSIA (Sflt-1 Y PIGF)

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

Sflt-1 y PIGF

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

2 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador, NO usar tubos de heparina de litio

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Suero, NO UTILIZAR PLASMA

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

8 horas

4 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas (rutina)

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)  
Electroquimioluminiscencia

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Un ratio sFlt-1/PIGF < 0.23 se considera que no existe riesgo de preeclampsia

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Defectos de la placentación (preeclampsia)

CÓDIGO LOINC

# Melanoma Familiar ampliado. Completo

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 meses

MÉTODO

Secuenciación masiva (NGS)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

# Melanoma Familiar. Completo

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 meses

MÉTODO

Secuenciación masiva (NGS)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

26-09-6

**METANEFRINAS FRACCIONADAS (Orina)**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

NMT,MT

ESPECIMEN

Orina de 24 horas

VOLUMEN MÍNIMO

5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Toda la orina de 24 h. Registrar el volumen total.

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente con HCL 6 M como conservante (adultos: 15 ml), (niños 1-5 días: 0,5 ml; 6-60 días: 3,0 ml; 2-5 años: 7 ml; &gt; 5 años: 15 ml). El contenedor llevará etiqueta adhesiva indicando las precauciones necesarias durante su utilización

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

7 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

15 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Orina acidificada, mezclada y centrifugada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

15 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Dos días antes de la recogida de la orina, y durante su recolección, evitar tomar plátanos, piña, frutos secos, vainilla, chocolate, té, café. No ingerir bebidas alcohólicas. Evitar fármacos que contengan amoxicilina

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr Adrián González Quintana

INTERFONO

454311, 454310, 454206, 454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt; 10 días

MÉTODO

HPLC ECD

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Normetanefrina: Adultos: 105-354 µg/24h; Niños: consultar facultativo; Metanefrina: Adultos 74-297 µg/24h; Niños: consultar facultativo

\* Fuente bibliográfica

Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics. 4th edition 2007.

UTILIDAD CLÍNICA

Marcador de patología tumoral simpática (feocromocitoma y paraganglioma)

CÓDIGO LOINC

58416-9

## Metilación promotor gen MLH1

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

METMLH1

ESPECIMEN

Biopsia Tumoral, sangre

VOLUMEN MÍNIMO

50mg tejido, 15 mL sangre

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de biopsia en fresco o parafinada

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo con EDTA, Biopsia en Vaso de 100 ml estéril de orina o Material Parafinado

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454881

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

3 meses

MÉTODO

Multiplex Ligation Probe Amplification (MLPA)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Cribado Cáncer Hereditario frente a Cáncer Esporádico.

CÓDIGO LOINC

58416-9

**Metilación promotor gen MLH1**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Biopsia Tumoral, sangre

VOLUMEN MÍNIMO

50mg tejido ó 15 mL sangre

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de biopsia en fresco o parafinada

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo con EDTA, Biopsia en Vaso de 100 ml estéril de orina o Material Parafinado

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

3 meses

MÉTODO

MS-Multiplex Ligation Probe Amplification (MLPA)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Cribado Cáncer Hereditario frente a Cáncer Esporádico.

CÓDIGO LOINC

1483611

# METOTREXATE

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Metotrexato

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

2 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo con heparina de litio

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Suero/plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

2 semanas

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias)

HORARIO DE RECOGIDA

24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias)

MÉTODO

Inmunoanálisis quimioluminiscente de micropartículas (CMIA)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Los niveles en adulto o niño dependen de la indicación. En general: >0,02 µmol/L (1-2 semanas post terapia baja dosis), >= 5 µmol/L (24h post terapia de alta dosis), >=0,5 µmol/L (48h post terapia alta dosis), >= 0,05 µmol/L(48h post terapia alta dosis)

\* Fuente bibliográfica

Catherine A,Hammett-Stabler, Amitava Dasgupta. (2007) Therapeutic Drug Monitoring Data. A concise guide. AACCPRESS (American association for Clinical Chemistry)

UTILIDAD CLÍNICA

Optimización de su posología y evitar toxicidad

CÓDIGO LOINC

## Mitocondriopatías Prueba Cadena respiratoria mitocondrial: Complejo II

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

Succinato CoQ oxidorreductasa; Succinato deshidrogenasa; SDH

ESPECIMEN

Músculo

VOLUMEN MÍNIMO

50 mg tejido muscular

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Homogenado realizado desde muestra de músculo congelada

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

2 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

2 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitrogeno líquido a -80°C

MUESTRA

Homogenado muscular

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

1 hora

CONSERV MUESTRA A 4°C

6 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

12 semanas

MÉTODO

Enzimático espectrofotométrico UV-vis: Método de consenso CIBER Enf. Raras (CIBERER)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Mayor de 26 nmol /min x mg proteína corregido por actividad de citrato sintasa

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico bioquímico deficiencias enzimáticas aisladas y/o combinadas de complejos de la cadena respiratoria mitocondrial. Indicación y orientación a pruebas de diag. genético molecular de enferm. mitocondriales OXPHOS.

CÓDIGO LOINC

## Mitocondriopatías: Prueba Cadena respiratoria mitocondria: Complejo III

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

Ubiquinol citocromo c oxidorreductasa

ESPECIMEN

Músculo

VOLUMEN MÍNIMO

50 mg tejido muscular

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Homogenado realizado desde muestra de músculo congelada

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

2 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

2 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitrogeno líquido a -80°C

MUESTRA

Homogenado muscular

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

1 hora

CONSERV MUESTRA A 4°C

6 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

12 semanas

MÉTODO

Enzimático espectrofotométrico UV-vis: Método de consenso CIBER Enf. Raras (CIBERER)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Mayor de 40 nmol /min x mg proteína corregido por actividad de citrato sintasa

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico bioquímico deficiencias enzimáticas aisladas y/o combinadas de complejos de la cadena respiratoria mitocondrial. Indicación y orientación a pruebas de diag. genético molecular de enferm. mitocondriales OXPHOS.

CÓDIGO LOINC

## Mitocondriopatías: Prueba Cadena respiratoria mitocondria: Complejo IV

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

Citocromo c oxidasa (COX)

ESPECIMEN

Músculo

VOLUMEN MÍNIMO

50 mg tejido muscular

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Homogenado realizado desde muestra de músculo congelada

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

2 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

2 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitrogeno líquido y luego a -80°C

MUESTRA

Homogenado muscular

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

1 hora

CONSERV MUESTRA A 4°C

6 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

12 semanas

MÉTODO

Enzimático espectrofotométrico UV-vis: Método de consenso CIBER Enf. Raras (CIBERER)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Mayor de 70 nmol /min x mg proteína corregido por actividad de citrato sintasa

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico bioquímico deficiencias enzimáticas aisladas y/o combinadas de complejos de la cadena respiratoria mitocondrial. Indicación y orientación a pruebas de diagnóstico genético molecular de enfermedades mitocondriales OXPHOS.

CÓDIGO LOINC

## Mitocondriopatías: Prueba Cadena respiratoria mitocondria:l Complejos II

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

Succinato citocromo c reductada

ESPECIMEN

Músculo

VOLUMEN MÍNIMO

50 mg tejido muscular

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Homogenado realizado desde muestra de músculo congelada

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

2 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

2 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitrogeno líquido a -80°C

MUESTRA

Homogenado muscular

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

1 hora

CONSERV MUESTRA A 4°C

6 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

12 semanas

MÉTODO

Enzimático espectrofotométrico UV-vis: Método de consenso CIBER Enf. Raras (CIBERER)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Mayor de 10 nmol /min x mg proteína corregido por actividad de citrato sintasa

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico bioquímico deficiencias enzimáticas aisladas y/o combinadas de complejos de la cadena respiratoria mitocondrial.Indicación de posible defecto de biosíntesis de coenzima Q que es tratable.

CÓDIGO LOINC

## Mitocondriopatías: Prueba Cadena respiratoria mitocondrial: Citrato

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

CS, marcador mitocondrial

ESPECIMEN

Músculo

VOLUMEN MÍNIMO

50 mg tejido muscular

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Homogenado realizado desde muestra de músculo congelada

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

2 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

2 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitrogeno líquido a -80°C

MUESTRA

Homogenado muscular

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

1 hora

CONSERV MUESTRA A 4°C

6 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

12 semanas

MÉTODO

Enzimático espectrofotométrico UV-vis: Método de consenso CIBER Enf. Raras (CIBERER)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

105 - 350 nmol /min x mg proteína

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico bioquímico deficiencias enzimáticas aisladas y/o combinadas de complejos de la cadena respiratoria mitocondrial. Indicación y orientación a pruebas de diag. genético molecular de enferm. mitocondriales OXPHOS.

CÓDIGO LOINC

## Mitocondriopatías: Prueba Cadena respiratoria mitocondrial: Complejo I

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

NADH coenzima Q oxidorreductasa

ESPECIMEN

Músculo

VOLUMEN MÍNIMO

50 mg tejido muscular

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Homogenado realizado desde muestra de músculo congelada

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

2 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

2 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitrogeno líquido a -80°C

MUESTRA

Homogenado muscular

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

1 hora

CONSERV MUESTRA A 4°C

6 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

12 semanas

MÉTODO

Enzimático espectrofotométrico UV-vis: Método de consenso CIBER Enf. Raras (CIBERER)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Mayor de 15 nmol /min x mg proteína corregido por actividad de citrato sintasa

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico bioquímico deficiencias enzimáticas aisladas y/o combinadas de complejos de la cadena respiratoria mitocondrial. Indicación y orientación a pruebas de diag. genético molecular de enferm. mitocondriales OXPHOS.

CÓDIGO LOINC

## Mitocondriopatías: Prueba Cadena respiratoria mitocondrial: Complejos I +

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

NADH citocromo c oxidorreductasa; I+ III

ESPECIMEN

Músculo

VOLUMEN MÍNIMO

50 mg tejido muscular

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Homogenado realizado desde muestra de músculo congelada

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

2 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

2 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitrogeno líquido a -80°C

MUESTRA

Homogenado muscular

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

1 hora

CONSERV MUESTRA A 4°C

6 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

12 semanas

MÉTODO

Enzimático espectrofotométrico UV-vis: Método de consenso CIBER Enf. Raras (CIBERER)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Mayor de 8 nmol /min x mg proteína corregido por actividad de citrato sintasa

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico bioquímico deficiencias enzimáticas aisladas y/o combinadas de complejos de la cadena respiratoria mitocondrial. Indicación y orientación a pruebas de diag. genético molecular de enferm. mitocondriales OXPHOS.

CÓDIGO LOINC

74692-5

## Mitocondriopatías: Prueba Deleciones ADN mitocondrial: Reagrupamientos de

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

Deleciones múltiples de ADN mitocondrial

ESPECIMEN

Músculo; Hígado, Sangre; Orina

VOLUMEN MÍNIMO

20 mg tejido muscular; 10 mg hígado; 5 mL sangre; 100 ml de orina primera hora de la mañana

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción y aislamiento desde el espécimen correspondiente

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo tejidos; Sangre Tubo con EDTA sangre; Vaso de 100 ml estéril de orina

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

tejidos 2 horas; sangre 6 horas; ori

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

Tejidos 2 horas; sangre 6 horas; orina 2

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

tejidos 2 horas; sangre 6 horas; orina 2 horas

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

12 semanas

MÉTODO

PCR larga (Long-Range PCR amplification) de ADN mitocondrial

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Normal (única banda correspondiente a tamaño wild type del mtDNA) vs Deleciones Múltiples Heteroplásmicas

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Detección de alta sensibilidad de deleciones múltiples en el ADN mitocondrial. Fenotipado molecular e indicación de pruebas genéticas moleculares de genes nucleares asociados a defectos de mantenimiento de ADN mitocondrial. Consejo genético.

CÓDIGO LOINC

35470-4

## Mitocondriopatías: Prueba Deleciones ADN mitocondrial: Reagrupamientos de

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

Delección simple, deleciones múltiples de ADN mitocondrial por Southern Blot

ESPECIMEN

Músculo; Hígado, Sangre; Orina

VOLUMEN MÍNIMO

20 mg tejido muscular; 10 mg hígado; 5 mL sangre; 100 ml de orina primera hora de la mañana

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción y aislamiento desde el espécimen correspondiente

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo tejidos; Sangre Tubo con EDTA sangre; Vaso de 100 ml estéril de orina

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

tejidos 2 horas; sangre 6 horas; ori

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

Tejidos 2 horas; sangre 24 horas; orina 6

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitro

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

12 semanas

MÉTODO

Southern-blotting con detección colorimétrica Digoxigenina (Roche-Doiagnostics)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Normal (única banda correspondiente a tamaño wild type del mtDNA) vs Delección única mtDNA ó Deleciones Múltiples del mtDNA Heteroplásmicas

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

1) Diagnóstico de patologías mitocondriales asociadas con delección grande única del ADN mitocondrial, 2) Detección de deleciones múltiples en el ADN mitocondrial. Fenotipado molecular e indicacion de pruebas genéticas. Consejo genético.

CÓDIGO LOINC

# Mitocondriopatías: Prueba Depleción de ADN mitocondrial

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

Número de copias de mtDNA en tejido muscular

ESPECIMEN

Músculo; Hígado

VOLUMEN MÍNIMO

20 mg tejido muscular; 10 mg hígado

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción y aislamiento desde el espécimen correspondiente

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo tejidos

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

2 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

2 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitrogeno líquido y luego a -80°C

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

indefinido

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

12semanas

MÉTODO

Método de consenso CIBER Enf. Raras (CIBERER). Reacción en cadena de polimerasa a tiempo real (Real Time-PCR) son sondas TaqMan vs gen MTRNR1

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Proporción de la relación DNA mitocondrial vs DNA nuclear respecto a control tisular dependiente de edad: Normal: &gt; 40%; Reducción contenido mtDNA: 20-40 %; Depleción: &lt; 20%

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Detección cuantitativa de reducido número de copias de ADN mitocondrial (en músculo y en hígado) a sociado a los síndromes de depleción de ADN mitocondrial. Fenotipado molecular e indicacion de pruebas genéticas. Consejo genético.

CÓDIGO LOINC

## Mitocondriopatías: Prueba Mutaciones gen mitocondrial codificado por ADN

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

Mutaciones gen mitocondrial completo codificado por ADN nuclear

ESPECIMEN

Músculo; Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

20 mg tejido; 5 mL sangre; 100 ml de orina primera hora de la mañana

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción y aislamiento desde el espécimen correspondiente

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo tejidos; Sangre Tubo con EDTA sangre; Vaso de 100 ml estéril de orina

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

Tejidos 2 horas; sangre 6 horas; orin

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

Tejidos 2 horas; sangre 24 horas;

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitro

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:01

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

9 semanas

MÉTODO

Secuenciación Sanger de gen nuclear específico asociado a patología mitocondrial.

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Normal (variante de secuencia referencia) vs Heterocigoto u Homocigoto

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico genético molecular de mutaciones en diferentes genes nucleares asociados con defectos del sistema OXPHOS y relacionados con multitud de fenotipos mitocondriales. Consejo genético.

CÓDIGO LOINC

41087-8 (el más si

## Mitocondriopatías: Prueba Mutaciones gen mitocondrial completo ADN

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

Mutaciones gen mitocondrial completo codificado por ADN mitocondrial

ESPECIMEN

Músculo; Sangre; orina, Hígado

VOLUMEN MÍNIMO

20 mg tejido; 5 mL sangre; 100 ml de orina primera hora de la mañana

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción y aislamiento desde el espécimen correspondiente

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo tejidos; Sangre Tubo con EDTA sangre; Vaso de 100 ml estéril de orina

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

tejidos 2 horas; sangre 6 horas; orin

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

Tejidos 2 horas; sangre 24 horas;

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitro

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

8 semanas

MÉTODO

Secuenciación Sanger; confirmación positividad por PCR-RFLP y heteroplasmia Bioanalizador 2100

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Normal (variante homoplásmica de secuencia referencia rCRS mtDNA) vs Heteroplásmico u Homoplásmico

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico genético molecular de mutaciones en diferentes genes codificados por ADN mitocondrial asociados con defectos del sistema OXPHOS y relacionados con multitud de fenotipos. mitocondriales. Consejo genético.

CÓDIGO LOINC  
74692-5 (especifico)

## Mitocondriopatías: Prueba mutaciones primarias Leber (LHON): Mutación

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

LHON MTND6\_m.14459A>G

ESPECIMEN

Músculo; Sangre; Orina

VOLUMEN MÍNIMO

20 mg tejido; 5 mL sangre; 100 ml de orina primera hora de la mañana

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción y aislamiento desde el espécimen correspondiente

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo tejidos; Sangre Tubo con EDTA sangre; Vaso de 100 ml estéril de orina

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

tejidos 2 horas; sangre 6 horas; ori

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

Tejidos 2 horas; sangre 24 horas; orina 6

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitro

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

6 s emanas

MÉTODO

Reacción en cadena de polimerasa análisis de restricción (PCR-RFLP) y confirmación de positividad por secuenciación directa

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Normal (variante homoplásmica de secuencia referencia rCRS mtDNA) vs Heteroplásmico u Homoplásmico

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico genetico de mutación en el gen MTND6 en el asociada al fenotipo LHON - neuropatía hereditaria óptica de Leber - más distonía. Consejo genético.

CÓDIGO LOINC  
40354-3 (específico)

## Mitocondriopatías: Prueba mutaciones primarias Leber (LHON): Mutación

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

LHON MTND1\_m.3460G>A

ESPECIMEN

Músculo; Sangre; Orina

VOLUMEN MÍNIMO

20 mg tejido; 5 mL sangre; 100 ml de orina primera hora de la mañana

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción y aislamiento desde el espécimen correspondiente

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo tejidos; Sangre Tubo con EDTA sangre; Vaso de 100 ml estéril de orina

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

tejidos 2 horas; sangre 6 horas; ori

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

Tejidos 2 horas; sangre 24 horas; orina 6

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitro

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

6 semanas

MÉTODO

Reacción en cadena de polimerasa análisis de restricción (PCR-RFLP) y confirmación de positividad por secuenciación directa

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Normal (variante homoplásmica de secuencia referencia rCRS mtDNA) vs Heteroplásmico u Homoplásmico

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico genetico de mutación primaria en el asociada al fenotipo LHON - neuropatía hereditaria óptica de Leber - en el gen MTND1. Indicación de posible tratamiento (actualmente en ensayo clinico). Consejo genético.

CÓDIGO LOINC  
40353-5 (especifico)

## Mitocondriopatías: Prueba mutaciones primarias Leber (LHON): Mutación

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

LHON MTND6\_m.14484T>C

ESPECIMEN

Músculo; Sangre; Orina

VOLUMEN MÍNIMO

20 mg tejido; 5 mL sangre; 100 ml de orina primera hora de la mañana

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción y aislamiento desde el espécimen correspondiente

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo tejidos; Sangre Tubo con EDTA sangre; Vaso de 100 ml estéril de orina

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

tejidos 2 horas; sangre 6 horas; ori

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

Tejidos 2 horas; sangre 24 horas; orina 6

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitro

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

6 semanas

MÉTODO

Reacción en cadena de polimerasa análisis de restricción (PCR-RFLP) y confirmación de positividad por secuenciación directa

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Normal (variante homoplásmica de secuencia referencia rCRS mtDNA) vs Heteroplásmico u Homoplásmico

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico genetico de mutación primaria en el asociada al fenotipo LHON - neuropatía hereditaria óptica de Leber - en el gen MTND6. Indicación de posible tratamiento (actualmente en ensayo clinico). Consejo genético.

CÓDIGO LOINC  
40351-9 (especifico)

## Mitocondriopatías: Prueba mutaciones primarias Leber (LHON): Mutación

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

LHON MTND4\_m.11778G>A

ESPECIMEN

Músculo; Sangre; Orina

VOLUMEN MÍNIMO

20 mg tejido; 5 mL sangre; 100 ml de orina primera hora de la mañana

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción y aislamiento desde el espécimen correspondiente

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo tejidos; Sangre Tubo con EDTA sangre; Vaso de 100 ml estéril de orina

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

tejidos 2 horas; sangre 6 horas; ori

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

Tejidos 2 horas; sangre 24 horas; orina 6

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitro

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

6semanas

MÉTODO

Reacción en cadena de polimerasa análisis de restricción (PCR-RFLP) y confirmación de positividad por secuenciación directa

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Normal (variante homoplásmica de secuencia referencia rCRS mtDNA) vs Heteroplásmico u Homoplásmico

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico genetico de mutación primaria en el asociada al fenotipo LHON - neuropatía hereditaria óptica de Leber - en el gen MTND4. Indicación de posible tratamiento (actualmente en ensayo clinico). Consejo genético.

CÓDIGO LOINC  
34675-9 (geneérico)

## Mitocondriopatías: Prueba Mutaciones Puntuales ADN mitocondrial:

### OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

Mutaciones analizadas en MitoPanel20: m.3243A>G-MTTL1; m.3460G>A-MTND1; m.8344A>G-MTTK; m.8993T>G-MTATP6; m.8993T>C-MTATP6; m.9176T>C-MTATP6; m.0176T>G-MTATP6; m.10158T>C-MTND2; m.10101T>C-MTND2; m.11777C>A-

### ESPECIMEN

Músculo; Sangre; Orina

### VOLUMEN MÍNIMO

20 mg tejido; 5 mL sangre; 100 ml de orina primera hora de la mañana

### CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción y aislamiento desde el espécimen correspondiente

### OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

### CONTENEDOR

Criotubo tejidos; Sangre Tubo con EDTA sangre; Vaso de 100 ml estéril de orina

### CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

Tejidos 2 horas; sangre 6 horas; orina 6

### CONSERV ESPECIMEN A 4°C

Tejidos 2 horas; sangre 24 horas; orina 6

### CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitrogeno líquido y luego a -80°C en plasma

### MUESTRA

ADN

### CONSERV MUESTRA TEMP AMB

### CONSERV MUESTRA A 4°C

### CONSERV MUESTRA A -20°C

### PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

### ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

### FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian González Quintana

### INTERFONO

454604, 454785

### HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

### TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 semanas

### MÉTODO

Minisecuenciación; SNaPShot® con sondas TaqMan

### INTERVALO DE REFERENCIA\*

Normal (variante homoplásmica de secuencia referencia rCRS mtDNA) vs Heteroplásmico u Homoplásmico

\* Fuente bibliográfica

### UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico genético molecular de 20 mutaciones frecuentemente asociadas con enfermedades mitocondriales en genes codificados por el ADN mitocondriales. Indicación de tratamientos. Consejo genético.

CÓDIGO LOINC

21714-1

## Mitocondriopatías: Prueba Mutaciones Puntuales ADN mitocondrial: Mutación

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

MELAS MTTL1 (tRNA<sup>Leu</sup>-UUR)\_m.3243A>G

ESPECIMEN

Músculo; Sangre; Orina

VOLUMEN MÍNIMO

20 mg tejido; 5 mL sangre; 100 ml de orina primera hora de la mañana

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción y aislamiento desde el espécimen correspondiente

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo tejidos; Sangre Tubo con EDTA sangre; Vaso de 100 ml estéril de orina

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

tejidos 2 horas; sangre 6 horas; ori

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

Tejidos 2 horas; sangre 24 horas; orina 6

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitro

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

12semanas

MÉTODO

Reacción en cadena de polimerasa análisis de restricción (PCR-RFLP) y confirmación de positividad por secuenciación directa

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Normal (variante homoplásmica de secuencia referencia rCRS mtDNA) vs Heteroplásmico u Homoplásmico

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico genético de mutación puntual más frecuente del ADN mitocondrial, asociada predominantemente a MELAS, pero asociada a otros muchos y diversos fenotipos. Indicación de tratamientos. Consejo genético.

CÓDIGO LOINC

21713-3

## Mitocondriopatías: Prueba Mutaciones Puntuales ADN mitocondrial: Mutación

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

MERRF MTTK (tRNALys)\_m.8344A>G

ESPECIMEN

Músculo; Sangre; Orina

VOLUMEN MÍNIMO

20 mg tejido; 5 mL sangre; 100 ml de orina primera hora de la mañana

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción y aislamiento desde el espécimen correspondiente

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo tejidos; Sangre Tubo con EDTA sangre; Vaso de 100 ml estéril de orina

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

tejidos 2 horas; sangre 6 horas; ori

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

Tejidos 2 horas; sangre 24 horas; orina 6

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitro

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

12 semanas

MÉTODO

Reacción en cadena de polimerasa análisis de restricción (PCR-RFLP) y confirmación de positividad por secuenciación directa

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Normal (variante homoplásmica de secuencia referencia rCRS mtDNA) vs Heteroplásmico u Homoplásmico

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico genético de mutación puntual más frecuente del ADN mitocondrial, asociada predominantemente a MERRF (epilepsia mitocondrial y fibra rojo rasgadas). Indicación de tratamientos. Consejo genético.

CÓDIGO LOINC

40341-0

## Mitocondriopatías: Prueba Mutaciones Puntuales ADN mitocondrial: Mutación

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

NARP/MILS MTATP6\_m.8993T>C

ESPECIMEN

Músculo; Sangre; Orina

VOLUMEN MÍNIMO

20 mg tejido; 5 mL sangre; 100 ml de orina primera hora de la mañana

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción y aislamiento desde el espécimen correspondiente

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo tejidos; Sangre Tubo con EDTA sangre; Vaso de 100 ml estéril de orina

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

tejidos 2 horas; sangre 6 horas; ori

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

Tejidos 2 horas; sangre 24 horas; orina 6

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitro

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

12 semanas

MÉTODO

Reacción en cadena de polimerasa análisis de restricción (PCR-RFLP) y confirmación de positividad por secuenciación directa

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Normal (variante homoplásmica de secuencia referencia rCRS mtDNA) vs Heteroplásmico u Homoplásmico

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico genético de mutación puntual más frecuente del ADN mitocondrial, asociada predominantemente a Síndrome de Leigh de herencia materna y neuropatía ataxia y retinitis pigmentosa. Indicación de tratamientos. Consejo genético.

CÓDIGO LOINC  
22069-9 (el más si

## Mitocondriopatías: Prueba Mutaciones Puntuales ADN mitocondrial: Mutación

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

NARP/MILS MTATP6\_m.8993T>G

ESPECIMEN

Músculo; Sangre; Orina

VOLUMEN MÍNIMO

20 mg tejido; 5 mL sangre; 100 ml de orina primera hora de la mañana

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción y aislamiento desde el espécimen correspondiente

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo tejidos; Sangre Tubo con EDTA sangre; Vaso de 100 ml estéril de orina

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

tejidos 2 horas; sangre 6 horas; ori

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

Tejidos 2 horas; sangre 24 horas; orina 6

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitro

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

12 semanas

MÉTODO

Reacción en cadena de polimerasa análisis de restricción (PCR-RFLP) y confirmación de positividad por secuenciación directa

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Normal (variante homoplásmica de secuencia referencia rCRS mtDNA) vs Heteroplásmico u Homoplásmico

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico genético de mutación puntual más frecuente del ADN mitocondrial, asociada predominantemente a Síndrome de Leigh de herencia materna y neuropatía ataxia y retinitis pigmentosa. Indicación de tratamientos. Consejo genético.

CÓDIGO LOINC  
22069-9 (el más si

## Mitocondriopatías: Prueba Mutaciones Puntuales ADN mitocondrial: Mutación

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

NARP/MILS MTATP6\_m.9176T>C

ESPECIMEN

Músculo; Sangre; Orina

VOLUMEN MÍNIMO

20 mg tejido; 5 mL sangre; 100 ml de orina primera hora de la mañana

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción y aislamiento desde el espécimen correspondiente

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo tejidos; Sangre Tubo con EDTA sangre; Vaso de 100 ml estéril de orina

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

tejidos 2 horas; sangre 6 horas; ori

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

Tejidos 2 horas; sangre 24 horas; orina 6

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitro

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

12 semanas

MÉTODO

Reacción en cadena de polimerasa análisis de restricción (PCR-RFLP) y confirmación de positividad por secuenciación directa

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Normal (variante homoplásmica de secuencia referencia rCRS mtDNA) vs Heteroplásmico u Homoplásmico

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico genético de mutación puntual más frecuente del ADN mitocondrial, asociada predominantemente a Síndrome de Leigh de herencia materna y neuropatía ataxia y retinitis pigmentosa. Indicación de tratamientos. Consejo genético.

CÓDIGO LOINC

34678-3

## Mitocondriopatías: Prueba Mutaciones Puntuales ADN mitocondrial: Mutación

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

RNA 12S\_m.1555A>G

ESPECIMEN

Músculo; Sangre; Orina

VOLUMEN MÍNIMO

20 mg tejido; 5 mL sangre; 100 ml de orina primera hora de la mañana

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción y aislamiento desde el espécimen correspondiente

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

criotubo tejidos; Sangre Tubo con EDTA sangre; Vaso de 100 ml estéril de orina

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

tejidos 2 horas; sangre 6 horas; ori

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

Tejidos 2 horas; sangre 24 horas; orina 6

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitro

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

12 semanas

MÉTODO

Reacción en cadena de polimerasa análisis de restricción (PCR-RFLP) y confirmación de positividad por secuenciación directa

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Normal (variante homoplásmica de secuencia referencia rCRS mtDNA) vs Heteroplásmico u Homoplásmico

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico genético molecular de la mutación en el gen MTRNR1 (ribosoma mitocondrial) asociada a sordera no sindrómica mitocondrial susceptible a aminoglucosidos. Consejo genético.

CÓDIGO LOINC

6111-1

## Mitocondriopatías: Prueba Secuenciación tRNAs: Gen tRNA<sup>Leu</sup>-

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Gen tRNA<sup>Leu</sup>-UUR del mtDNA

ESPECIMEN

Músculo; Sangre; Orina

VOLUMEN MÍNIMO

20 mg tejido; 5 mL sangre; 100 ml  
de orina primera hora de la  
mañana

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción y aislamiento desde el espécimen correspondiente

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo tejidos; Sangre Tubo con EDTA sangre; Vaso de 100 ml estéril de orina

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

tejidos 2 horas; sangre 6 horas; ori

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

Tejidos 2 horas; sangre 24 horas; orina 6

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitro  
geno líquido y luego a -80°C

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian  
González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

12 semanas

MÉTODO

Secuenciación Sanger; confirmación positividad por  
PCR-RFLP

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Normal (variante homoplásmica de secuencia referencia rCRS mtDNA) vs Heteroplásmico u Homoplásmico

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico genético mutaciones en el gen "hot spot" del ADN mitocondrial, MTTL1 asociada predominantemente a MELAS. Indicación de tratamientos. Consejo genético.

CÓDIGO LOINC

34490-3

## Mitocondriopatías: Prueba Secuenciación tRNAs: Gen tRNA<sup>Lys</sup>

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Gen tRNA<sup>Lys</sup> del mtDNA

ESPECIMEN

Músculo; Sangre; Orina

VOLUMEN MÍNIMO

20 mg tejido; 5 mL sangre; 100 ml  
de orina primera hora de la  
mañana

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción y aislamiento desde el espécimen correspondiente

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Criotubo tejidos; Sangre Tubo con EDTA sangre; Vaso de 100 ml estéril de orina

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

tejidos 2 horas; sangre 6 horas; ori

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

Tejidos 2 horas; sangre 24 horas; orina 6

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Tejidos Atención Congelar en Nitro  
geno líquido y luego a -80°C

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (6ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Alberto Blázquez Encinar, Dr. Adrian  
González Quintana

INTERFONO

454604, 454785

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

12semanas

MÉTODO

Secuenciación Sanger; confirmación positividad por  
PCR-RFLP

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Normal (variante homoplásmica de secuencia referencia rCRS mtDNA) vs Heteroplásmico u Homoplásmico

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico genético mutaciones en el gen "hot spot" del ADN mitocondrial, MTTL<sub>1</sub> (mt-tRNA<sup>Leu</sup>-UUR) asociada predominantemente a MERRF (epilepsia mitocondrial y fibra rojo rasgadas).. Indicación de tratamientos. Consejo genético.

CÓDIGO LOINC

## Mutación familiar cáncer de páncreas familiar

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

3 meses

MÉTODO

Secuenciación Sanger/Multiplex Ligation Probe Amplification (MLPA)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

## Mutacion familiar Melanoma familiar

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

3 meses

MÉTODO

Secuenciación Sanger/Multiplex Ligation Probe Amplification (MLPA)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

# Neoplasia endocrina múltiple 1

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 meses

MÉTODO

Secuenciación masiva (NGS)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

## Neoplasia endocrina múltiple 2

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 meses

MÉTODO

Secuenciación masiva (NGS)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

1614-4

## NITRÓGENO (Heces)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Nitrógeno fecal

ESPECIMEN

Heces de 72 horas

VOLUMEN MÍNIMO

Toda la muestra

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico prepesado

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

5 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

15 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Heces homogeneizadas

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

5 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

15 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Aitor Delmiro Magdalena

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

10 días

MÉTODO

Reflectometría de infrarrojo

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Niños <1 año: <0.5 g/día. Niños 1-6 años: <0.7 g/día. Niños > 7 años y adultos: <1.2 g/día.

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Malabsorción

CÓDIGO LOINC

27221-1

**NORADRENALINA LIBRE EN ORINA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Norepinefrina. Catecolaminas fraccionadas.

ESPECIMEN

Orina de 24 horas

VOLUMEN MÍNIMO

Toda la orina de 24 horas.  
Registrar volumen total.

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Mantener refrigerada durante su recolección. Ajustar a pH entre 2.0-3.0 después de la recolección con ClH 6M ó NaOH 5M. Anotar la diuresis.

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente con HCL 6 M como conservante (adultos: 15 ml), (niños 1-5 días: 0,5 ml; 6-60 días: 3,0 ml; 2-5 años: 7 ml; > 5 años: 15 ml). El contenedor llevará etiqueta adhesiva indicando las precauciones necesarias durante su utilización

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

15 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Orina acidificada, mezclada y centrifugada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

15 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses. A -80°C se conserva 1 año

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Dos días antes de la recogida de la orina, y durante su recolección, evitar tomar plátanos, piña, frutos secos, vainilla, chocolate, té, café. No ingerir bebidas alcohólicas. Suprimir fenotiacinas, acetisico y homogentisico

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454311, 454310, 454206,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt; 10 días

MÉTODO

HPLC ECD

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Adultos: 23-105 µg/24h; niños menores de 1 año: < 10 ; de 1 a 2 años: 1-17 ; de 2 a 4 años: 4-29 ; de 4 a 7 años: 8-45 ; de 7 a 10 años: 13-65 ; de 10-15 años: 15-80 µg/24h

\* Fuente bibliográfica

Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics. 4th 2007.

UTILIDAD CLÍNICA

Marcador de patología tumoral simpática (feocromocitoma y paraganglioma)

CÓDIGO LOINC

3872-9

**NORTRIPTILINA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Paxtibi, Norfenazin.

ESPECIMEN

Suero

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Valle: Extraer justo antes de la administración del fármaco.

OTRAS CONSIDERACIONES

Tiempo hasta estado estacionario: 4-11 días. No solicitar niveles antes de este plazo.

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

3 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es en valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-2 semanas

MÉTODO

HPLC-UV (Cromatografía líquida)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

70 - 170 ng/mL

\* Fuente bibliográfica

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2024 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023: 15. Última revisión: Mayo 2024; Ficha Técnica de la AEMPS. Hiemke C, et al (2018). AGNP Consensus Guidelines for Therapeutic Drug Monitoring in Psychiatry: Update 2018. Pharmacopsychiatry 44 (6): 105-235

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, adherencia al tratamiento, toxicidad e influencia de la comedición en los niveles del fármaco.

CÓDIGO LOINC

33762-6

**NT-ProBNP**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

3 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

6 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 año

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández  
del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)  
Electroquimioluminiscencia

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Debe interpretarse en el contexto clínico de una posible insuficiencia cardiaca (IC). No obstante su elevación puede deberse a otras causas como fibrilación auricular, insuficiencia renal, TEP/EPOC o la edad

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico proBNP II STAT. Sistemas Roche /Hitachi cobas c 701/702

UTILIDAD CLÍNICA

Marcador de insuficiencia cardíaca aguda izquierda en situación de urgencia. Marcador pronóstico de insuficiencia ventricular izquierda.

CÓDIGO LOINC

2693-0

## OSMOLALIDAD (Heces)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Osmolalidad fecal

ESPECIMEN

Heces de 72 horas o una muestra de heces al azar

VOLUMEN MÍNIMO

2 gramos

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

5 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

15 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Extracto acuoso de las heces

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

5 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Aitor Delmiro Magdalena

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

10 días

MÉTODO

Crioscopia. Descenso del punto de congelación

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Se valora conjuntamente con iones en heces

\* Fuente bibliográfica

1) Fordttran JS. Speculations on the pathogenesis of diarrhea. Fed Pro 26: 1405 (1967). 2) Turnberg IA. Electrolyte absorption from the colon. Gut II: 1049 (1970)

UTILIDAD CLÍNICA

Estudio de diarreas

CÓDIGO LOINC

2695-5

**OSMOLALIDAD (orina)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Orina de una micción/ Orina 24 h

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

3 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Orina espontánea homogeneizada/ Orina 24 horas homogeneizada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández  
del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Crioscopia. Descenso del punto de congelación

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Orina 1 micción: 500-1.200 mOsm/Kg Orina 24 horas: 300-900 mOsm/kg

\* Fuente bibliográfica

J Wallach. Interpretación clínica de las pruebas del laboratorio. Masson

UTILIDAD CLÍNICA

Para establecer la capacidad de concentrar y diluir del riñón.

CÓDIGO LOINC

2692-2

## OSMOLALIDAD (sangre)

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

1 día

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Crioscopia. Descenso del punto de congelación

INTERVALO DE REFERENCIA\*

275-295 mOsm/kg

\* Fuente bibliográfica

J Wallach. Interpretación clínica de las pruebas del laboratorio. Masson

UTILIDAD CLÍNICA

Aumentada en la deshidratación y disminuida con la hiperhidratación

CÓDIGO LOINC

2697-1

**OSTEOCALCINA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar la hemólisis; Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible. Conviene separar el suero lo antes posible.  
Evitar hemólisis

OTRAS CONSIDERACIONES

En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

8 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

3 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 día

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Mujeres &gt; 20 años: 11-46 ng/mL; Hombres ≥ 30 años: 14-46 ng/mL; Hombres &lt; 30 años: 24-70 ng/mL

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica Osteocalcina. Roche 2021-11, v 6.0. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche.

UTILIDAD CLÍNICA

Marcador de la velocidad de recambio óseo

CÓDIGO LOINC

## Otros Síndromes estudio. Completo

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 meses

MÉTODO

Secuenciación masiva (NGS)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

## Otros Síndromes-estudio. Dirigido

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

3 meses

MÉTODO

Secuenciación Sanger/Multiplex Ligation Probe Amplification (MLPA)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

2701-1

**OXALATO**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Ácido oxálico en orina, oxaluria

ESPECIMEN

Orina de 24 horas recogida en HCl

VOLUMEN MÍNIMO

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico con CIH

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

30 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

6 meses

MUESTRA

Orina acidificada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

48 horas acidificada

CONSERV MUESTRA A 4°C

30 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Recogida de orina en contenedores con ácido clorhídrico. Recoger contenedores en Unidad de preanalítica. Dos días antes de la recogida de la orina, y durante la recolección de la misma, deben eliminarse de la alimentación la VITAMINA C y alimentos que la contengan (principalmente fresas, pimientos, tomates, guayaba, coles de Bruselas, brócoli, coliflor,

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. José Miguel Comino Cáceres

INTERFONO

454216

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:02

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

15 días

MÉTODO

Espectrofotometría (Enzimático)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

7-44 mg/24 h

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

CÓDIGO LOINC

55588-8

**OXCARBACEPINA + 10-OH-CARBAMACEPINA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Trileptal, Epilexter.

ESPECIMEN

Suero

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Valle: Extraer justo antes de la administración del fármaco.

OTRAS CONSIDERACIONES

Tiempo hasta estado estacionario: 1-2 días (metabolito 10-OH-CBZ: 7 días). No solicitar niveles antes de este plazo.

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

5 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

5 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

24 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es en valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-2 semanas

MÉTODO

HPLC-UV (Cromatografía líquida)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

10 - 35 µg/mL

\* Fuente bibliográfica

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2024 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023; 15. Última revisión: Mayo 2024; Ficha Técnica de la AEMPS. Schulz M et al. Therapeutic and toxic Blood concentrations of nearly 1.000 drugs and others xenobiotics. Critical care. 2012; 16(1):R136.

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, adherencia al tratamiento, toxicidad e influencia de la comedición en los niveles del fármaco.

CÓDIGO LOINC

72260-3

p Tau

NO

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

phospho-Tau (181P)

ESPECIMEN

Líquido cefalorraquídeo

VOLUMEN MÍNIMO

2,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar hemólisis. Descartar los primeros 2mL de LCR. Empleo del tubo REF 63614625 (Sarstedt). Transporte y almacenamiento de la muestras a 2-8°C hasta su procesamiento. NO congelar

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

tubo REF 63614625 (Sarstedt)

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Líquido cefalorraquídeo centrifugado

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

5 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

14 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

No congelar

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

14 días

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

<=27,0 pg/mL

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico Phospho-Tau (181P). Sistemas Roche/Hitachi e602/801

UTILIDAD CLÍNICA

Evaluación de la enfermedad de Alzheimer y otras causas de trastorno cognitivo

CÓDIGO LOINC

32046-5

**PAPP-A**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Proteína plasmática A asociada al embarazo

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

3 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

Consignar datos biométricos y ecográficos de la gestante

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

24 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454311, 454310, 454206

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

< 2 días

MÉTODO

Tecnología TRACE (Time-Resolved Amplifield  
Cryptate Emission)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Condicionado por las características de la gestación en su 1º trimestre. Los valores de referencia dependen de la edad gestacional datada por ecografía

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Screening prenatal de aneuploidias en el primer trimestre de gestación.

CÓDIGO LOINC

2731-8

**PARATHORMONA INTACTA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

PTH, Paratirina, Hormona Paratiroidea

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar la hemólisis;Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible, separar el suero y congelar

OTRAS CONSIDERACIONES

En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

8 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

2 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 días

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

17,3- 74,1 pg/mL

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica PTH. Roche 2025-05, V 2.0. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche.

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico de hipoparatiroidismo, hiperparatiroidismo. Evaluación de la extracción exitosa del tejido paratiroideo hiperfuncionante durante el proceso quirúrgic  
extracción exitosa del tejido paratiroideo hiperfuncionante durante el proceso quirúrgico

CÓDIGO LOINC

1986-9

**PÉPTIDO C**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

PC, C-Péptide

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar la hemólisis;Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible, separar el suero y congelar

OTRAS CONSIDERACIONES

En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

24 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 mes

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 días

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

1 - 4 ng/mL

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica Péptido C. Roche 2022-02, v 5.0. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico diferencial de hipoglucemias. Evaluación de la función residual de las células  $\beta$  en estadios tempranos de la DM1. Evaluación del éxito del trasplante de islotes pancreáticos para monitorizar la pancreatectomía.

CÓDIGO LOINC

2755-7

## pH (Heces)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

pH fecal

ESPECIMEN

Heces de 72 horas o una muestra de heces al azar

VOLUMEN MÍNIMO

2 gramos

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

5 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

15 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Extracto acuoso de las heces

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

5 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Aitor Delmiro Magdalena

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

10 días

MÉTODO

Papel indicador de pH

INTERVALO DE REFERENCIA\*

6 - 8

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Estudio de diarreas

CÓDIGO LOINC

32338-6

**PIRUVATO**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

3 mL (cuando se comparte con  
otras determinaciones)

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Desproteínizar cuanto antes con ácido perclórico. Dejar reposar 15 min en hielo, centrifugar y separar el sobrenadante

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo con EDTA . Enviar en hielo al laboratorio

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

no

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

no

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

no

MUESTRA

Sangre total desproteínizada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

2 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

24 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 mes

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. A veces se solicita con el paciente en ayuno y 1 hora tras ayuno

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Aitor Delmiro Magdalena

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 14:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt;30 días

MÉTODO

Enzimático

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Adultos: 0,020-0,080 mmol/L; Niños: 0,040-0,110 mmol/L

\* Fuente bibliográfica

González Vioque, E, et al. Valores de referencia de diversas magnitudes bioquímicas del metabolismo intermediario en adultos sanos y niños. XXI Congreso de la Sociedad Española de Química Clínica, Octubre 2002.

UTILIDAD CLÍNICA

Cribado de posibles desórdenes del metabolismo mitocondrial cuando es utilizado en unión de lactato.

CÓDIGO LOINC

74755-0

**PLGF**

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Factor de crecimiento placentario

ESPECIMEN

Orina 1 micción

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador, tubo con edta

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

48 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Indefinido

MUESTRA

Suero/plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

24 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

48 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

Indefinido

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454310, 454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:01

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

3 días

MÉTODO

Tecnología TRACE (Time-Resolved Amplifield  
Cryptate Emission)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\*Condicionado por las características de la gestación en su 1º trimestre. Los valores de referencia dependen de la edad gestacional datada por ecografía

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Para ayudar al diagnóstico de preeclampsia en el primer trimestre de gestación.

CÓDIGO LOINC

# Poliposis Adenomatosa asociada a MUTYH. Dirigido

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

3 meses

MÉTODO

Secuenciación Sanger/Multiplex Ligation Probe Amplification (MLPA)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

# Poliposis Adenomatosa Fam Atenuada. Completo

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel  
Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 meses

MÉTODO

Secuenciación masiva (NGS)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

# Poliposis Adenomatosa Fam Clásica. Completo

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 meses

MÉTODO

Secuenciación masiva (NGS)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

# Poliposis Adenomatosa Familiar. Dirigido

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

3 meses

MÉTODO

Secuenciación Sanger/Multiplex Ligation Probe Amplification (MLPA)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

2815-9

## PORFIRINAS (barrido fluorimétrico)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

3 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

72 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

1 semana

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

1 mes

MUESTRA

plasma o suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

72 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

1 semana

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 mes

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454311

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

2 días

MÉTODO

Barrido fluorimétrico

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Ausencia de pico entre 600 y 640 nm

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Estudio de porfirias

CÓDIGO LOINC

**PORFIRINAS FRACCIONADAS (Orina)**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Orina reciente

VOLUMEN MÍNIMO

3 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Proteger de la luz

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

48 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

Indefinido

MUESTRA

Orina

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

48 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

Indefinido

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454310, 454311

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt;10 días

MÉTODO

HPLC-Fluorimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Porf totales  $\leq 35,0$ ; Uroporf I  $\leq 3,9$ ; Heptacarboxiporf  $\leq 1,3$ ; Hexacarboxiporf  $\leq 0,7$ ; Pentacarboxiporf  $\leq 1,0$ ; Coproporf I  $\leq 8,5$ ;  
Coproporf III  $\leq 26,0$ ; Ratio Coproporf III/ I 2,6 -5,3

\* Fuente bibliográfica

"Biochemical differentiation of the Porphyrins" Clinical Biochemistry, volumen 32 November 1999, Tietz Textbook of  
Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics. 6th edition Febrero 2017

UTILIDAD CLÍNICA

Estudio de porfirias. Periodos sintomáticos de porfirias aguda, porfiria intermitente aguda, coproporfiria hereditaria y  
porfiria variegata.

CÓDIGO LOINC

24446-7

**PORFOBILINOGENO (orina)**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

PBG

ESPECIMEN

Orina recién emitida

VOLUMEN MÍNIMO

3 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Proteger de la luz

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

1 mes

MUESTRA

orina

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

24 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 mes

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454310, 454311

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt;10 días

MÉTODO

Cromatográfico- Colorimétrico

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt; 1,5 mmol/mol creatinina

\* Fuente bibliográfica

Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics. 6th edition Febrero 2017

UTILIDAD CLÍNICA

Un resultado incrementado de PBG indica la presencia de una crisis de porfiria

CÓDIGO LOINC

**POSACONAZOL**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Noxafil

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extraer antes de la dosis de la mañana.

OTRAS CONSIDERACIONES

Tiempo en alcanzar el nivel estable: 7 días. Tiempo de muestreo: pre-dosis

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

14 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

4 semanas

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

454308, 454309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 10:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

De 3 a 5 horas

MÉTODO

HPLC-Fluorescencia (cromatografía líquida)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Profilaxis: 0,5 mg/L ; Tratamiento: 1 - 2 mg/L

\* Fuente bibliográfica

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2022-2023 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023; 15.

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, comprobar el cumplimiento terapéutico de los pacientes, niveles de toxicidad, influencia de la comedición en los niveles de monitorización, etc.

CÓDIGO LOINC

53731-6

**POSACONAZOL**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Noxafil.

ESPECIMEN

Suero

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Valle: Extraer justo antes de la administración del fármaco.

OTRAS CONSIDERACIONES

Tiempo hasta estado estacionario: 8-10 días. No solicitar niveles antes de este plazo.

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

24 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es en valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-2 días

MÉTODO

LC-MS/MS (Cromatografía líquida acoplada a espectrometría de masas)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Profilaxis: &gt; 0,7 µg/mL ; Tratamiento: 1 - 2 µg/mL.

\* Fuente bibliográfica

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2024 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023; 15. Última revisión: Mayo 2024; Ficha Técnica de la AEMPS; Kably B, et al. Antifungal Drugs TDM: Trends and Update. Ther Drug Monit. 2022;44(1):166-107.

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, eficacia y toxicidad de tratamiento, influencia de la comedicación en los niveles del fármaco.

CÓDIGO LOINC

15202-5

## POTASIO (Heces)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Potasio fecal, K fecal

ESPECIMEN

Heces de 72 horas o una muestra de heces al azar

VOLUMEN MÍNIMO

2 gramos

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

5 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

15 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Extracto acuoso de heces

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

5 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

24 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Aitor Delmiro Magdalena

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

10 días

MÉTODO

Electrodo selectivo

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Na/K < 0,5

\* Fuente bibliográfica

1) Fordttran JS. Speculations on the pathogenesis of diarrhea. Fed Pro 26: 1405 (1967). 2) Turnberg IA. Electrolyte absorption from the colon. Gut II: 1049 (1970)

UTILIDAD CLÍNICA

Estudio de diarreas

CÓDIGO LOINC

21476-7

## POTASIO (Orina 24 horas)

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Orina de 24 horas

VOLUMEN MÍNIMO

Toda la orina

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Mantener la orina refrigerada durante la recogida. Anotar la diuresis.

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

6 meses

MUESTRA

Orina 24 horas homogeneizada y centrifugada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

ISE: Potenciometría indirecta

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Adultos: 25 - 125 mEq / L

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Balance electrolítico. Util para determinar la causa de hiper o hipocalemia

CÓDIGO LOINC

2828-2

## Potasio (Orina)

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Orina de una micción

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Orina espontánea/Orina una micción

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas (rutina)

MÉTODO

ISE: Potenciometría indirecta

INTERVALO DE REFERENCIA\*

20-80 mEq/L

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico . Sistemas Cobas (Roche).

UTILIDAD CLÍNICA

Balance electrolítico. Util para determinar la causa de hiper o hipocalemia

CÓDIGO LOINC

2823-3

**POTASIO (Sangre)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

K sangre, kaliemia, potasemia

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador ó con heparina-litio.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

2 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

No

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

2 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

6 semanas tubo tapado y sin hemólisis

CONSERV MUESTRA A -20°C

No

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

ISE: Potenciometría indirecta

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt; 1 mes: 3,6 - 6,1 mEq/L; 1 mes a 1 año: 3,6 - 5,8 mEq/L; &gt; 1 año: 3,5 - 5,1 mEq/L

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Perfil básico de electrolitos. Balance electrolítico.

CÓDIGO LOINC

46130-1

# PREALBÚMINA

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Transtirretina

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

6 meses

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 año

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

20-40 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico PREA (Prealbumin). Sistemas Roche /Hitachi cobas c 701/702.

UTILIDAD CLÍNICA

Valoración del estado nutricional. Reactante negativo de fase aguda.

CÓDIGO LOINC

3978-4

**PRIMIDONA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Mysoline.

ESPECIMEN

Suero

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Valle: Extraer justo antes de la administración del fármaco.

OTRAS CONSIDERACIONES

Tiempo hasta estado estacionario: 3-4 días. No solicitar niveles antes de este plazo.

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

3 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

3 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es en valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-2 semanas

MÉTODO

HPLC-UV (Cromatografía líquida)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

5 - 10 µg/mL

\* Fuente bibliográfica

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2024 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023; 15. Última revisión: Mayo 2024; Ficha Técnica de la AEMPS. Schulz M et al. Therapeutic and toxic Blood concentrations of nearly 1.000 drugs and others xenobiotics. Critical care. 2012; 16(1):R136.

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, adherencia al tratamiento, toxicidad e influencia de la comedición en los niveles del fármaco.

CÓDIGO LOINC

33959-8

**PROCALCITONINA**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

PCT

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

2 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

1 día

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández  
del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias)

HORARIO DE RECOGIDA

24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias)

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)  
Electroquimioluminiscencia

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt;0,5 ng/mL: Bajo riesgo de sepsis severa y/o shock séptico. &gt;2 ng/mL: Alto riesgo de sepsis severa y/o shock séptico

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico Elecsys BRAHMS PCT. Cobas (Roche).

UTILIDAD CLÍNICA

Ayuda en el diagnóstico de sepsis y/o shock séptico

CÓDIGO LOINC

2839-9

**PROGESTERONA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

OTRAS CONSIDERACIONES

En mujeres premenopáusicas, extraer la muestra en fase luteínica: día 20-21 del ciclo; En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

24 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

5 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 días

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Mujeres FF: 0,057-0,893 ng/mL; FL: 1,83- 23,91 ng/mL; mujeres menopáusicas: &lt;0,126 ng/ml;1T: 11-44,3 ng/mL; 2T: 25,4 -83,3 ng/mL; 3T: 58,7-214 ng/ml niños menores de 10 años: &lt;0,15 ng/ml; niñas &lt;10 años:&lt;0,24 ng/mL; Hombres: &lt;0,149 ng/ml

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica Progesterona III. Roche 2021-11, v 7.0. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche; Rochester. 2016 Interpretive Handbook. Clínica Mayo

UTILIDAD CLÍNICA

La determinación de la progesterona está indicada en los estudios de fertilidad, en la evaluación y control del cuerpo lúteo y en el estudio de la función placentaria en el embarazo.

CÓDIGO LOINC

2842-3

# PROLACTINA

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

hPRL

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

OTRAS CONSIDERACIONES

Consignar fecha última regla y/o tratamiento; En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (> 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

5 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310, 454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 días

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Hombres: 4-15,2 ng/mL; mujeres: 4,79-23,3 ng/mL

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica Prolactina. Roche 2021-10, v 5.0. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche.

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico de ciclos anovulatorios, amenorrea hiperprolactinémica y galactorrea, ginecomastía y azoospermia.

CÓDIGO LOINC

1988-5

**PROTEÍNA C REACTIVA**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

PCR

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

0,1 - 0,5 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics. En:WL Roberts et al. Reference Information for the Clinical Laboratory. 2012

UTILIDAD CLÍNICA

Inflamación y para monitorizar la respuesta al tratamiento de un proceso inflamatorio.

CÓDIGO LOINC

30522-7

**Proteína C Reactiva Ultrasensible**

NO

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

PCR hs

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

11 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

2 meses

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 años

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Riesgo relativo (R.R) bajo: &lt;1,0 mg/L; R.R medio: 1,0-3,0 mg/L; R.R alto: &gt;3,0 mg/L

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico PCR ultrasensible (CRPHS). Sistemas Roche /Hitachi cobas c 701/702.

UTILIDAD CLÍNICA

Detección y evaluación de enfermedades inflamatorias y trastornos asociados, infecciones y daños tisulares.

CÓDIGO LOINC

2888-6

**Proteínas (Orina)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Proteinuria

ESPECIMEN

Orina de una micción

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

1 día

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

1 mes

MUESTRA

Orina espontánea/Orina una micción

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

1 día

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 mes

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández  
del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Turbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt;0,06 g/L

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico . Sistemas Cobas (Roche).

UTILIDAD CLÍNICA

Evaluación y monitorización de la función renal

CÓDIGO LOINC

2880-3

**PROTEÍNAS TOTALES (Líquido cefalorraquídeo)**

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Líquido cefalorraquídeo

VOLUMEN MÍNIMO

2,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Caracteres macroscópicos. Centrifugar y evitar fibrina

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo estéril

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

8 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

6 meses

MUESTRA

Líquido cefalorraquídeo centrifugado

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

1 mes

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

15-45 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico TPUC<sub>3</sub> (Total Protein Urine/CSF Gen.3), Cobas Roche.

UTILIDAD CLÍNICA

Útil para detectar la permeabilidad incrementada de la barrera hematoencefálica a las proteínas plasmáticas. Detección de la producción intratecal incrementada de inmunoglobulinas.

CÓDIGO LOINC

2881-1

## PROTEÍNAS TOTALES (Líquidos biológicos)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Líquidos biológicos

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo heparina de litio

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

7 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Líquido centrifugado

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

1 mes

CONSERV MUESTRA A -20°C

No

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diferenciación entre trasudado y exudado en relación con la concentración en suero

CÓDIGO LOINC

21482-5

**PROTEÍNAS TOTALES (Orina 24h)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Proteinuria

ESPECIMEN

Orina de 24 horas

VOLUMEN MÍNIMO

Toda la orina

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Mantener la orina refrigerada durante la recogida. Anotar la diuresis.

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

3 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

1 año

MUESTRA

Orina 24 horas homogeneizada y centrifugada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

1 día

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 mes

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt; 140 mg/24h

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico TPUC<sub>3</sub> (Total Protein Urine/CSF Gen.3), Cobas Roche.. Ver VR en cociente PT(OE)/(CREA(OE))

UTILIDAD CLÍNICA

Evaluación y monitorización de la función renal

CÓDIGO LOINC

2885-2

**PROTEÍNAS TOTALES (Sangre)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Proteinemia

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar y evitar fibrina

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

6 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

4 semanas

CONSERV MUESTRA A -20°C

24 semanas

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt; 1 día: 3,4-5 g/dL; 1 día a 1 mes: 4,6 - 6,8 g/dL; 1 mes a 1 año: 4,8 - 7,6 g/dL; 1 año a 15 años: 6,0-8,0 g/dL, adultos: 6,4 - 8,3 g/dL

\* Fuente bibliográfica

Heil W, Koberstein R, Zawta B Reference Ranges for adults and children. Pre-Analytical considerations, 2004. Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, 1ª edición

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico y tratamiento de afecciones hepáticas, renales, de médula ósea, así como de otros trastornos metabólicos o nutricionales

CÓDIGO LOINC

58932-5

**PROTOPORFIRINA IX (heces)**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Heces

VOLUMEN MÍNIMO

100 mg

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Proteger de la luz

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

36 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

6 meses

MUESTRA

heces

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

36 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454310, 454311

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 mes

MÉTODO

Extracción por solventes-Espectrofotometría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

0 - 30 µ/g de heces secas

\* Fuente bibliográfica

"An investigation of Porphyria Cutanea Tarda" G Holti, C. Rimington, B.C. Tate and Garfiels Thomas. Quaterly Journal of  
medicine, Jan 1958

UTILIDAD CLÍNICA

Estudio de porfirias

CÓDIGO LOINC

2896-9

## PROTOPORFIRINA IX (sangre)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

2 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Proteger de la luz

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

8 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

2 meses

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

sangre

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

8 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

2 meses

CONSERV MUESTRA A -20°C

No congelar

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454310, 454311

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

7 días

MÉTODO

Fluorimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

< 59 µ/dL

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Estudio de porfirias, intoxicación por plomo

CÓDIGO LOINC

2112-1

## PRUEBA DE EMBARAZO (Orina)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Test de embarazo

ESPECIMEN

Orina de una micción

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

48 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Orina espontánea homogeneizada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas (rutina)

MÉTODO

Inmunoanálisis cromatográfico

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Un resultado positivo indica que la paciente está embarazada

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Detección embarazo

CÓDIGO LOINC

25375-7

## QUIMOTRIPSINA (Heces)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Quimotripsina fecal

ESPECIMEN

Heces de 72 horas o una muestra de heces al azar

VOLUMEN MÍNIMO

2 gramos

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

Evitar contrastes de bario y antibióticos 1 semana antes del análisis

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

5 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

15 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Extracto fecal en buffer

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

5 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

10 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Evitar laxantes y antibióticos 1 semana antes de la recogida

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Aitor Delmiro Magdalena

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

10 días

MÉTODO

Enzimático

INTERVALO DE REFERENCIA\*

>15 U/g heces

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Insuficiencia pancreática

CÓDIGO LOINC

30895-7

**RENINA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

RENINA

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

2 mL

## CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar hemólisis, centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible. Todo a temperatura ambiente.

## OTRAS CONSIDERACIONES

Extracción a las 9h con reposo de 30 min. Consignar tratamiento

## CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No

No congelar

## MUESTRA

Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

No

No

1 mes

## PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas, dieta normosódica, mujeres en fase folicular, reposo 30 min

## ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

## FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

## INTERFONO

454206, 454311, 454310,  
454307

## HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

## TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

10-15 días

## MÉTODO

CLIA

## INTERVALO DE REFERENCIA\*

Posición ortostática: 4,4 - 46  $\mu$ UI/mL; Posición supina: 2,8 - 39,9  $\mu$ UI/mL

## \* Fuente bibliográfica

Ficha técnica Liaison Renina ES - 200/007-906, 05 - 2015-03

## UTILIDAD CLÍNICA

Junto con la Aldosterona en el estudio del sistema SRAA en pacientes con hipertensión arterial (HTA) secundaria y sospecha de HAP, seguimiento tratamiento anti-hipertensivo y en la valoración de la insuficiencia suprarrenal.

CÓDIGO LOINC

14905-4

**RETINOL**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Vitamina A

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

2 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Proteger de la luz

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador (proteger con papel de plata)

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 año

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Suprimir el suministro de la vitamina A 1 semana antes

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt; 15 días

MÉTODO

HPLC

INTERVALO DE REFERENCIA\*

0-1año: 0.53-1.4 µmol/l; 1-6 año: 0.7-1.5 µmol/l; 7-12 años: 0.9-1.7 µmol/l; 13-19 años: 0.9-2.5 µmol/l; &gt;19 años: 1.05-2.79 µmol/l

\* Fuente bibliográfica

Burtis CA. Ashwood ER. Tietz Textbook of clinical chemistry and molecular diagnostics 2006, p2302

UTILIDAD CLÍNICA

Alimentación parenteral, malnutrición. Valorada conjuntamente con Vit E en la malabsorción intestinal de lípidos y en niños prematuros que requieren oxígeno.

CÓDIGO LOINC

1836-6

## RETINOL UNIDO A PROTEÍNAS

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

RBP/PFR

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

8 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

8 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra M<sup>a</sup> Ángeles Iglesias; Dra Rosa Pello Gutierrez

INTERFONO

454312, 454313

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 - 2 días

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Adultos y niños: 3 - 6 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico RbP, Diagam Alinity

UTILIDAD CLÍNICA

Valoración del estado nutricional

CÓDIGO LOINC

4024-6

# SALICILATO

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

2 semanas

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Valorar momento de ingesta

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias)

HORARIO DE RECOGIDA

24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias)

MÉTODO

Espectrometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

3-30 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico SALICILATO (SALI). Sistemas Roche /Hitachi cobas c 701/702.

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización terapéutica del fármaco y toxicidad. Valorar toxicidad mediante Nomograma de Done.

CÓDIGO LOINC

57803-9

## SANGRE OCULTA (Heces)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Hemorragias ocultas en heces, sangre fecal

ESPECIMEN

Tres muestras de heces

VOLUMEN MÍNIMO

Toda la muestra

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

El enfermo recoge la muestra en tubos de plástico con buffer. Recoger el tubo o los 3 tubos y mantener en nevera hasta su entrega al laboratorio

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubos de plástico con buffer

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

1 día

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

5 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Extracto de heces en buffer

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

5 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

5 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 mes

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No tomar hierro

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Aitor Delmiro Magdalena

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

3 días

MÉTODO

PETIA

INTERVALO DE REFERENCIA\*

< 117 ng/mL

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Hemorragias intestinales. Cáncer de colonrectal.

CÓDIGO LOINC

## SCREENING PREVENCION CANCER DE COLON

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Prevecolon

ESPECIMEN

Una muestra de heces

VOLUMEN MÍNIMO

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Recoger el tubo y mantener en nevera hasta su envío al laboratorio

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubos de plástico con buffer

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

1 día

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Extracto de heces en buffer

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

5 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 mes

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No tomar hierro

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Aitor Delmiro Magdalena

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

3 días

MÉTODO

PETIA

INTERVALO DE REFERENCIA\*

< 117 ng/mL

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Hemorragias intestinales. Cáncer de colorectal.

CÓDIGO LOINC

## Sde cáncer Colorrectal Hereditario (PAF+MMR). Completo

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 meses

MÉTODO

Secuenciación masiva (NGS)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

## Sde Cáncer de Mama y Ovario Hereditario. Completo

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 meses

MÉTODO

Secuenciación masiva (NGS)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

## Sde Cáncer de Mama y Ovario Hereditario. Dirigido

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

3 meses

MÉTODO

Secuenciación Sanger/Multiplex Ligation Probe Amplification (MLPA)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

# Sde cáncer Gastrointestinal Hereditario. Completo

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel  
Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 meses

MÉTODO

Secuenciación masiva (NGS)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

## Sde CMMRD-Def constitucional MMR. Completo

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel  
Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 meses

MÉTODO

Secuenciación masiva (NGS)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

## Sde CMMRD-Def constitucional MMR. Dirigido

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

3 meses

MÉTODO

Secuenciación Sanger/Multiplex Ligation Probe Amplification (MLPA)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

## Sde de Ca gástrico Hereditario Difuso Completo

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 meses

MÉTODO

Secuenciación masiva (NGS)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

## Sde de Ca gástrico Hereditario Difuso. Dirigido

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel  
Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

3 meses

MÉTODO

Secuenciación Sanger/Multiplex Ligation Probe  
Amplification (MLPA)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

## Sde de cancer de pancreas hereditario. Completo

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel  
Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 meses

MÉTODO

Secuenciación masiva (NGS)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

## Sde de cancer próstata hereditario. Completo

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel  
Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 meses

MÉTODO

Secuenciación masiva (NGS)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

**Sde de Poliposis Juvenil. Dirigido**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

3 meses

MÉTODO

Secuenciación Sanger/Multiplex Ligation Probe Amplification (MLPA)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

53293-7

**SEDIMENTO DE ORINA**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Anormales en orina

ESPECIMEN

Orina de una micción

VOLUMEN MÍNIMO

11 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Porción media de la 1ª micción de la mañana

OTRAS CONSIDERACIONES

Posibles interferencias por mala praxis en la recogida de la muestra (contaminación)

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

5 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Orina espontánea homogeneizada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

5 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

No

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Lavado previo de manos y genitales y recogida de la porción media de la 1ª micción de la mañana

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Microscopía

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Hematies y leucocitos [1-3/campo]. Resto de elementos [negativo]

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica equipo AutionMax (Menarini)

UTILIDAD CLÍNICA

Valoración del estado general del paciente tanto a nivel del aparato genitourinario como también de algunos desórdenes metabólicos y de afección renal

CÓDIGO LOINC

29573-3; 35571-9

## Seguimiento fenilcetonuria (PKU)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Fenilalanina, Tirosina

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 gota

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Una única gota de sangre

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Papel

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

no

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

no

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

no

MUESTRA

Sangre papel

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

1 mes

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Aitor Delmiro Magdalena

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 días

MÉTODO

LC/MS

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Adultos fenilalanina: <600 µmol/L; tirosina: >29 µmol/L. Niños fenilalanina: <360 µmol/L; tirosina: >29 µmol/L

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Seguimiento de fenilcetonuria (PKU)

CÓDIGO LOINC

## SEMINOGRAMA-CONTROL VASECTOMIA

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Espermiograma, Espermograma

ESPECIMEN

Líquido seminal

VOLUMEN MÍNIMO

Eyaculado completo

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Entrega en menos de 1 hora. Procesamiento inmediato

OTRAS CONSIDERACIONES

Cumplimiento de requisitos preanalíticos: abstinencia sexual 3 a 5 días; 1º control a los 4 meses postvasectomía y mínimo 24 eyaculaciones previas. Cita previa.

CONTENEDOR

Recipiente de plástico estéril, de rosca y boca ancha

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

transporte a Tª corporal

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

No

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Liq. Seminal homogenizado

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

No

CONSERV MUESTRA A 4°C

no

CONSERV MUESTRA A -20°C

no

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Guardar abstinencia sexual (mínimo 2 días)

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454210

HORARIO DE RECOGIDA

citación horaria previa

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

72 horas

MÉTODO

Manual y microscopía

INTERVALO DE REFERENCIA\*

No se observan espermatozoides

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Evaluar el estado funcional de la secreción exocrina de las glándulas sexuales masculinas tras vasectomía

CÓDIGO LOINC

**SEMINOGRAMA-FERTILIDAD**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Espermiograma, Espermograma

ESPECIMEN

Líquido seminal

VOLUMEN MÍNIMO

Eyaculado completo

**CONSIDERACIONES PREANALITICAS**

Recolección en hospital ó entrega en Laboratorio en menos de 1 hora. Procesamiento inmediato

**OTRAS CONSIDERACIONES**

Cumplimiento de requisitos preanalíticos: abstinencia sexual 3 a 5 días. Cita previa .

**CONTENEDOR**

Recipiente de plástico estéril, de rosca y boca ancha

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

transporte a Tª corporal

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

No

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

**MUESTRA**

Liq. Seminal homogenizado

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

No

CONSERV MUESTRA A 4°C

no

CONSERV MUESTRA A -20°C

no

**PREPARACIÓN DEL PACIENTE**

Guardar abstinencia sexual (mínimo 2 días)

**ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)**

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

**FACULTATIVO**

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

**INTERFONO**

454210

**HORARIO DE RECOGIDA**

citación horaria previa

**TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA**

72 horas

**MÉTODO**

Manual y microscopía

**INTERVALO DE REFERENCIA\***Vol:  $\geq 1,4$  mL; Apariencia: Normal; Viscosidad: Normal; pH:  $\geq 7,2$ ; Licuefacción 60min: Completa; Motilidad: progresivos  $\geq 30\%$ , total  $\geq 42\%$ ; Vitalidad:  $\geq 54\%$ ; morfología normal:  $\geq 4\%$ ; Concentración:  $\geq 16$  mill sp/mL; Células redondas:  $< 5$  mill; Leucocitos  $\leq 1$  mill/mL

\* Fuente bibliográfica

6ª Edición Manual OMS (2021)

**UTILIDAD CLÍNICA**

Evaluar el estado funcional de la secreción exocrina de las glándulas sexuales masculinas para diagnosticar posibles alteraciones responsables de la infertilidad masculina.

CÓDIGO LOINC

27057-9

# SEROTONINA

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

5-hidroxitriptamina, 5-HT

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

1 hora

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

1 hora

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

1 hora

CONSERV MUESTRA A 4°C

4 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454311, 454310, 454206,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

< 21 días

MÉTODO

EIA automatizado

INTERVALO DE REFERENCIA\*

40 - 200 ng/mL

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Marcador de patología tumoral serotoninérgica. Test de primera línea para el diagnóstico del síndrome carcinoide.

CÓDIGO LOINC

2942-1

**SHBG**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

GTHS, Globulina transportadora de hormonas sexuales

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

OTRAS CONSIDERACIONES

En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador, tubo con HepLi

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

5 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

12 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310, 454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

2 días

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Hombres &lt; 50 años: 1,7 - 5,13 mg/L; ≥ 50 años: 1,95 - 7,28 mg/L; Mujeres &lt; 50 años: 3,07 - 12,1 mg/L; ≥ 50 años: 2,57 - 12,1 mg/L

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica SHBG. Roche 2021-12, v 4.0. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche

UTILIDAD CLÍNICA

Detección del aumento de actividad androgénica en aquellos casos que tienen expresión clínica pero concentraciones normales de andrógenos y en el estudio de hipogonadismo masculino.

CÓDIGO LOINC

## Síndrome de Birt-Hogg Dubé

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 meses

MÉTODO

Secuenciación masiva (NGS)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

# Síndrome de cáncer renal hereditario

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 meses

MÉTODO

Secuenciación masiva (NGS)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

# Síndrome de Feocromocitoma/Paraganglioma

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 meses

MÉTODO

Secuenciación masiva (NGS)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

## Síndrome de Gorlin. Completo

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 meses

MÉTODO

Secuenciación masiva (NGS)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

## Síndrome de Li-Fraumeni. Completo

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 meses

MÉTODO

Secuenciación masiva (NGS)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

## Síndrome de Li-Fraumeni. Dirigido

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

3 meses

MÉTODO

Secuenciación Sanger/Multiplex Ligation Probe Amplification (MLPA)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

## Síndrome de Lynch. Completo

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 meses

MÉTODO

Secuenciación masiva (NGS)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

## Síndrome de Lynch. Dirigido

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

3 meses

MÉTODO

Secuenciación Sanger/Multiplex Ligation Probe Amplification (MLPA)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

# Síndrome de Peutz-Jeghers. Completo

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 meses

MÉTODO

Secuenciación masiva (NGS)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

## Síndrome de Peutz-Jeghers. Dirigido

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

3 meses

MÉTODO

Secuenciación Sanger/Multiplex Ligation Probe Amplification (MLPA)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

# Síndrome de Poliposis Familiar ampliado. Completo

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel  
Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 meses

MÉTODO

Secuenciación masiva (NGS)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

**Síndrome de Poliposis Juvenil Completo**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 meses

MÉTODO

Secuenciación masiva (NGS)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

# Síndrome de Von Hippel Lindau

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

15 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extracción DNA a partir de muestras de sangre en fresco o congeladas

OTRAS CONSIDERACIONES

Se precisa consentimiento informado

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

indefinido

MUESTRA

ADN

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

no

CONSERV MUESTRA A 4°C

si

CONSERV MUESTRA A -20°C

si

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Molecular (7ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Beatriz Hidalgo Calero, Dr. Jose Manuel Sánchez Zapardiel; Dr. Adrián González Quintana

INTERFONO

454701, 454871, 454714

HORARIO DE RECOGIDA

9:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 meses

MÉTODO

Secuenciación masiva (NGS)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnostico, Pronostico , Prevencion, Seguimiento y Tratamiento cáncer hereditario. Consejo genetico

CÓDIGO LOINC

29247-4

**SIRÓLIMUS (RAPAMICINA)**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Rapamune, Torisel.

ESPECIMEN

Sangre total

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Valle: Extraer justo antes de la administración del fármaco.

OTRAS CONSIDERACIONES

Tiempo hasta estado estacionario: 5-7 días. No solicitar niveles antes de este plazo.

CONTENEDOR

Tubo con EDTA K<sub>3</sub>.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

28 días

MUESTRA

Sangre total

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

24 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

28 días

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es en valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

Urgencia: 3-5 horas / Rutina: 1-2 días

MÉTODO

LC-MS/MS (Cromatografía líquida acoplada a espectrometría de masas)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

General: 4-20 ng/mL; Con Inhibidores de Calcineurina: 4-12 ng/mL; Sin Inhibidores de Calcineurina: 10-20 ng/mL.

\* Fuente bibliográfica

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2024 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023: 15. Última revisión: Mayo 2024; Ficha Técnica de la AEMPS; Seger C, et al. Assuring the Proper Analytical Performance of Measurement Procedures for Immunosuppressive Drug Concentrations in Clinical Practice: Recommendations of the

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, grado de inmunosupresión y toxicidad de tratamiento, influencia de la comedicación en los niveles del fármaco.

CÓDIGO LOINC

**SISTEMÁTICO DE ORINA**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Tira de orina

ESPECIMEN

Orina de una micción

VOLUMEN MÍNIMO

10 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Porción media de la 1ª micción de la mañana

OTRAS CONSIDERACIONES

Posibles interferencias si: Muestra no reciente; Glucosuria &gt;20 gr/L; Hiperoxaluria; pH &gt;8.0; Densidad &lt; 1005 ó &gt;1030; intensa bacteriuria /contaminación; Prot&gt; 500mg/dL.

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

2 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

5 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Orina espontánea homogeneizada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

2 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

5 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

No

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Interferencias por Antibióticos, Vit C, entre otras.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Reflectancia, Refractometría y microscopía

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Densidad: 1005 - 1030; pH: 5-8; proteínas, glucosa, cetonuria, sangre, bilirrubina, nitritos y leucocitos: negativos; urobilinógeno &lt;0.2 E.U./dL.

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica tira reactiva (Arkray)

UTILIDAD CLÍNICA

Valoración del estado general del paciente tanto a nivel del aparato genitourinario como también de algunos desórdenes metabólicos.

CÓDIGO LOINC

**SOBRECARGA ORAL DE GLUCOSA 100 g  
(4 puntos)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

SOG

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

4 tomas de sangre: basal, y tras la ingesta de 100 g de glucosa extraer a los 60 minutos, 120 minutos y 180 minutos

OTRAS CONSIDERACIONES

Evitar el estrés, el ejercicio y el tabaco durante la realización del test

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo fluoruro

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

1 día

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 año

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Tres días antes suspender: estrógenos, tiazidas, antihipertensivos, betabloqueantes, antiinflamatorios, Furosemida, salicilatos

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico Diabetes mellitus

CÓDIGO LOINC

1507-3

**SOBRECARGA ORAL DE GLUCOSA 75 g**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

SOG

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

**CONSIDERACIONES PREANALITICAS**

3 tomas de sangre: basal, y después de la ingesta de 75 g de glucosa se extrae la muestra a los 60 minutos y 120 minutos

**OTRAS CONSIDERACIONES**

Evitar el estrés, el ejercicio y el tabaco durante la realización del test

**CONTENEDOR**

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo fluoruro

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

**MUESTRA**

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

1 día

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 año

**PREPARACIÓN DEL PACIENTE**

Se recomienda ayuno de 12 horas. Tres días antes suspender: estrógenos, tiazidas, antihipertensivos, betabloqueantes, antiinflamatorios, Furosemida, salicilatos

**ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)**

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

**FACULTATIVO**

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

**INTERFONO**

454203 (rutina)

**HORARIO DE RECOGIDA**

8:00 - 15:00

**TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA**

4 horas (rutina)

**MÉTODO**

Espectrofotometría de absorción molecular

**INTERVALO DE REFERENCIA\***

\* Fuente bibliográfica

**UTILIDAD CLÍNICA**

Diagnóstico Diabetes mellitus en adultos (mujeres no embarazadas)

CÓDIGO LOINC

**SOBRECARGA ORAL GLUCOSA  
O'SULLIVAN**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

O' SULLIVAN

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Sangre extraída a los 60 minutos de ingesta de 50 g de Glucosa

OTRAS CONSIDERACIONES

Evitar el estrés , el ejercicio y el tabaco durante la realización del test

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo fluoruro

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

1 día

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 año

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas.Tres días antes suspender: estrógenos, tiazidas, antihipertensivos, betabloqueantes, antiinflamatorios, Furosemida, salicilatos

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico Diabetes mellitus en adultos

CÓDIGO LOINC

15207-4

## SODIO (Heces)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Sodio fecal, Na fecal

ESPECIMEN

Heces de 72 horas o una muestra de heces al azar

VOLUMEN MÍNIMO

2 gramos

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

5 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

15 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Extracto acuoso de las heces

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

5 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

24 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Aitor Delmiro Magdalena

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

10 días

MÉTODO

ISE: Potenciometría indirecta

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Na/K <0.5

\* Fuente bibliográfica

1) Fordttran JS. Speculations on the pathogenesis of diarrhea. Fed Pro 26: 1405 (1967). 2) Turnberg IA. Electrolyte absorption from the colon. Gut II: 1049 (1970)

UTILIDAD CLÍNICA

Estudio de diarreas

CÓDIGO LOINC

21525-1

## SODIO (Orina 24 h)

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Natriuria

ESPECIMEN

Orina de 24 horas

VOLUMEN MÍNIMO

Toda la orina

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Mantener la orina refrigerada. Anotar la diuresis.

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

6 meses

MUESTRA

Orina 24 horas homogeneizada y centrifugada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

24 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

ISE: Potenciometría indirecta

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Adultos: 40-220 mEq/24 horas

\* Fuente bibliográfica

1) Informe Técnico ISE indirect Na-K-Cl for Gen2. Sistemas Roche/Hitachi; 2) Heil W, Koberstein R, Zawta B Reference Ranges for adults and children. Pre-Analytical considerations, 2004. Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, 1ª edición

UTILIDAD CLÍNICA

Balance electrolítico. Intoxicación hídrica y deshidratación.

CÓDIGO LOINC

2955-3

## Sodio (Orina)

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Natriuria

ESPECIMEN

Orina de una micción

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Orina espontánea/Orina una micción

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas (rutina)

MÉTODO

ISE: Potenciometría indirecta

INTERVALO DE REFERENCIA\*

54-150 mEq/L

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico . Sistemas Cobas (Roche).

UTILIDAD CLÍNICA

Balance electrolítico. Intoxicación hídrica y deshidratación.

CÓDIGO LOINC

2951-2

**SODIO (Sangre)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Natreミア

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

ISE: Potenciometría indirecta

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt; 1 mes: 132 - 147 mEq/L; 1 mes a 1 año: 129 - 143 mEq/L; &gt; 1 año: 136 - 145 mEq/L

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Balance electrolítico. Intoxicación hídrica y deshidratación.

CÓDIGO LOINC

2484-4

**SOMATOMEDINA C**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

IGF-1

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

## CONSIDERACIONES PREANALITICAS

No utilizar tubos con EDTA o Heparina que interfieren con la determinación. Conviene separar el suero lo antes posible y congelar

## OTRAS CONSIDERACIONES

## CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

## MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

2 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

24 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

12 meses

## PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454311, 454310, 454206,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

5 días

MÉTODO

Quimioluminiscencia

## INTERVALO DE REFERENCIA\*

Varía en función de la edad. Consultar con laboratorio.

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica IGF1. Liaison es-G-2011-01-26. J Clin End Metab 2016; 101: 3450-3458.

## UTILIDAD CLÍNICA

Su determinación está indicada en la detección indirecta del exceso o déficit de hormona de crecimiento.

CÓDIGO LOINC

11253-2

**TACRÓLIMUS**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Prograf, Advagraf, Modigraf, Protopic, Envarsus, Conferoport, Tacforius.

ESPECIMEN

Sangre total

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Valle: Extraer justo antes de la administración del fármaco.

OTRAS CONSIDERACIONES

Tiempo hasta estado estacionario: 3-5 días. No solicitar niveles antes de este plazo.

CONTENEDOR

Tubo con EDTA K<sub>3</sub>.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

28 días

MUESTRA

Sangre total

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

24 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

28 días

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es en valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

Urgencia: 3-5 horas / Rutina: 1-2 días

MÉTODO

LC-MS/MS (Cromatografía líquida acoplada a espectrometría de masas)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

General: 5-20 ng/mL; Inducción (Tx renal: 5-15, Otros: 10-15 ng/mL); Mantenimiento (Tx Renal: 5-8 ng/mL, Otros: 5-10 ng/mL, Minimización: 4-7 ng/mL).

\* Fuente bibliográfica

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2024 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023: 15. Última revisión: Mayo 2024; Ficha Técnica de la AEMPS; Seger C, et al. Assuring the Proper Analytical Performance of Measurement Procedures for Immunosuppressive Drug Concentrations in Clinical Practice: Recommendations of the

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, grado de inmunosupresión y toxicidad de tratamiento, influencia de la comedición en los niveles del fármaco.

CÓDIGO LOINC

30160-6

**Tau total**

**NO**

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Total-Tau

ESPECIMEN

Líquido cefalorraquídeo

VOLUMEN MÍNIMO

2,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar hemólisis. Descartar los primeros 2mL de LCR. Empleo del tubo REF 63614625 (Sarstedt). Transporte y almacenamiento de la muestras a 2-8°C hasta su procesamiento. NO congelar

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

tubo REF 63614625 (Sarstedt)

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Líquido cefalorraquídeo centrifugado

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

5 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

14 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

No congelar

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

14 días

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

$\leq 300,0$  pg/mL

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico Total-Tau. Sistemas Roche/Hitachi e602/801

UTILIDAD CLÍNICA

Evaluación de la enfermedad de Alzheimer y otras causas de trastorno cognitivo

CÓDIGO LOINC

## TEST AIRE ESPIRADO MALABSORCIÓN AZÚCARES

OTRAS DENOMINACIONES / ACRÓNIMOS

Malabsorción de lactosa, sacarosa y fructosa

ESPECIMEN

Aire espirado

VOLUMEN MÍNIMO

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

No precisa. Medida directa

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Seguir el protocolo de condiciones previas a la prueba.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Aitor Delmiro Magdalena

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

Con cita 9:00 - 11:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

< 5 días

MÉTODO

Detector electroquímico

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Consultar a facultativo

\* Fuente bibliográfica

Hydrogen and Methane-Based Breath Testing in Gastrointestinal Disorders: The North American Consensus. Am J Gastroenterol 2017; 112:775-784; Ali Rezaie, MD, MSc, FRCP(C) 1, Michelle Buresi, MD 2, et al.

UTILIDAD CLÍNICA

Malabsorción de lactosa, sacarosa y fructosa.

CÓDIGO LOINC

# TEST AIRE ESPIRADO SOBRECRECIMIENTO BACTERIANO

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Test de lactulosa

ESPECIMEN

Aire espirado

VOLUMEN MÍNIMO

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

No precisa. Medida directa

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Seguir el protocolo de condiciones previas a la prueba

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Aitor Delmiro Magdalena

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

Con cita: 9:00 - 11:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

< 5 días

MÉTODO

Detector electroquímico

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Consultar a facultativo

\* Fuente bibliográfica

Hydrogen and Methane-Based Breath Testing in Gastrointestinal Disorders: The North American Consensus. Am J Gastroenterol 2017; 112:775-784; Ali Rezaie, MD, MSc, FRCP(C) 1, Michelle Buresi, MD 2, et al.

UTILIDAD CLÍNICA

Detección de sobrecrecimiento bacteriano.

CÓDIGO LOINC

29891-9

## TEST DE UREA EN ALIENTO

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

TEST DEL HELICOBACTER PYLORI

ESPECIMEN

Aire espirado

VOLUMEN MÍNIMO

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

Permanecer 10 minutos de descanso antes de la realización de la prueba

CONTENEDOR

Bolsas especiales que se suministran en el laboratorio

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

aire espirado

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

4 semanas sin tratamiento con antibiótico. 2 semanas sin tratamiento de antiseoretos ácidos.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Core Muestras 1ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Aitor Delmiro Magdalena

INTERFONO

454004, 454006

HORARIO DE RECOGIDA

Cita previa

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 día

MÉTODO

Espectrometría de masas carbon<sup>13</sup>

INTERVALO DE REFERENCIA\*

0,00 - 2,50 ‰

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Detecta la actividad enzimática de H. pylori

CÓDIGO LOINC

2986-8

**TESTOSTERONA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

OTRAS CONSIDERACIONES

En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

5 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310, 454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 día

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Hombres 20-50 años: 250 - 836 ng/dL; Hombres ≥ 50 años: 193-740 ng/dL; Mujeres 20-50 años: 8,4 - 48,1 ng/dL; Mujeres ≥ 50 años: 2,9-40,8 ng/dL; niños, niñas y adolescentes variable según etapa Tanner

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica Testosterona. Roche 2021-10, v 3.0. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche. Pediátricos: Mayo Clinic. Mayo Medical Laboratories. Rochester 2016 Interpretative Handbook.

UTILIDAD CLÍNICA

Estudios de pubertad precoz en niños, sospecha de una reducida producción de testosterona, diagnóstico de tumores gonadales, suprarrenales e hiperplasia suprarrenal congénita, evaluación de amenorrea ovario poliquístico entre otros en la mujer

CÓDIGO LOINC

**TESTOSTERONA BIODISPONIBLE**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

T-BIO

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

3 días

MÉTODO

Cálculo

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Hombres 20-50 años: 4,36-14,3 nmol/L; Hombres  $\geq$  50 años: 3,59-11 nmol/L; Mujeres 20-50 años: 0,059-0,756 nmol/L; Mujeres  $\geq$  50 años: 0,030-0,430 nmol/L

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Es la fracción biodisponible de testosterona. Es preciso medir SHBG, Testosterona Total y albúmina. Utilidad en hombres cuando la testosterona total está en el límite bajo de la normalidad. En mujeres refleja el estado androgénico (Testost. Biodisponible)

CÓDIGO LOINC

**TESTOSTERONA LIBRE**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

TL

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

3 días

MÉTODO

Cálculo

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Hombres 20-50 años: 0,198-0,619 nmol/L; Hombres ≥ 50 años: 0,163-0,473 nmol/L; Mujeres 20-50 años: 0,003-0,033 nmol/L;  
Mujeres ≥ 50 años: 0,001-0,020 nmol/L

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Es la fracción biológicamente activa. Es preciso medir SHBG y Testosterona Total. Utilidad en hombres cuando la testosterona total está en el límite bajo de la normalidad. En mujeres refleja el estado androgénico (testosterona biológicamente activa)

CÓDIGO LOINC

3013-0

**TIROGLOBULINA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

TG

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

OTRAS CONSIDERACIONES

En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

14 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

24 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 día

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

3,5 - 77 ng/mL

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica Tiroglobulina Roche 2022-01, v 4.0. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche.

UTILIDAD CLÍNICA

seguimiento postoperatorio de pacientes con

Seguimiento postoperatorio de pacientes con carcinoma tiroideo diferenciado.

CÓDIGO LOINC

3024-7

**TIROXINA LIBRE**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOSHormonas tiroideas, T<sub>4</sub> libre, T<sub>4</sub>L, FT<sub>4</sub>, FT<sub>4</sub>l, Tiroxina no unida a proteína

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

OTRAS CONSIDERACIONES

Consignar tratamiento; En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador, tubo con HepLi

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 mes

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310, 454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 día

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Niños 0-6 días: 0,86-2,49 ng/dL; Niños &gt;6 días-3 meses: 0,89-2,20 ng/dL; Niños &gt;3 meses-1año: 0,92-1,99 ng/dL; Niños 1-6 años: 0,96-1,77 ng/dL; Niños &gt;6-11 años: 0,97-1,67 ng/dL; Niños &gt;11-20 años: 0,98-1,63 ng/dL; Adultos: 0,7-1,9 ng/dL

\* Fuente bibliográfica

1) UK Guidelines for the use of Thyroid function test. July 2006. 2) Pediátricos: Heil W, Ehrhardt V. Reference ranges for adults and children. Pre-Analytical consideration, 2008. Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, 9ª edición.

UTILIDAD CLÍNICA

Estudio disfunción tiroidea. Determina el estado de enfermedad tiroidea en pacientes hospitalizados.

CÓDIGO LOINC

20468-5

**TOCOFEROL ALFA**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Vitamina E

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

2 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Proteger de la luz

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador (proteger con papel de plata)

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 año

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Suprimir el suministro de la vitamina E una semana antes

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

&lt; 15 días

MÉTODO

HPLC

INTERVALO DE REFERENCIA\*

0-2 meses: 2-8  $\mu\text{mol/l}$ ; 2-5 meses: 5-14  $\mu\text{mol/l}$ ; 6-12 meses: 8-19  $\mu\text{mol/l}$ ; 1-6 años: 7-21  $\mu\text{mol/l}$ ; 7-12 años: 10-21  $\mu\text{mol/l}$ ; 13-19: 13-24  $\mu\text{mol/l}$ ; >19 años: 12-42  $\mu\text{mol/l}$ 

\* Fuente bibliográfica

Burtis CA. Ashwood ER. Tietz Textbook of clinical chemistry and molecular diagnostics 2006, p2302

UTILIDAD CLÍNICA

Alimentación parenteral, malnutrición. Valorada conjuntamente con Vit E en la malabsorción intestinal de lípidos, en niños prematuros que requieren oxígeno, evaluación de individuos con neuropatías sensoriales y motoras por deficiencia de la vitamina.

CÓDIGO LOINC

3034-6

**TRANSFERRINA**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

8 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

8 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández  
del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Inmunoturbidimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt;1 mes: 130-360 mg/dL; &gt;1 mes: 200-360 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Heil W, Koberstein R, Zawta B Reference Ranges for adults and children. Pre-Analytical considerations, 2004. Roche  
Diagnostics GmbH, Mannheim, 1ª edición

UTILIDAD CLÍNICA

Marcador para conocer la capacidad del organismo para almacenar hierro. Es un indicador altamente sensible de la  
ferropenia funcional.

CÓDIGO LOINC

12949-4

## TRANSFERRINA DEFICIENTE EN CARBOHIDRATOS

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

CDT-IFCC %

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

2 ML

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar hemólisis

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

48 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

22 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

12 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra M<sup>a</sup> Ángeles Iglesias; Dra Rosa Pello Gutierrez

INTERFONO

454312, 454313

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 - 5 días

MÉTODO

EF Capilar

INTERVALO DE REFERENCIA\*

<1,7% no consumo; de 1,7-2,0% no concluyente, repetir en dos semanas; >2,0% sugerente consumo excesivo

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Util para identificar consumos crónicos y pronunciados de alcohol

CÓDIGO LOINC

12228-3

**TRIGLICÉRIDOS (Líquidos biológicos)**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Líquidos biológicos

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo heparina de litio

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

7 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

1 mes

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Líquido centrifugado

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

1 mes

CONSERV MUESTRA A -20°C

No

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Concentraciones mayores de 110 mg/dL son sugestivas de efusión quilosa

\* Fuente bibliográfica

Rocherter. 2016 Interpretive Handbook. Clinica Mayo

UTILIDAD CLÍNICA

Quilotórax

CÓDIGO LOINC

2571-8

**TRIGLICÉRIDOS (Sangre)**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

No consumir alcohol en las 72 horas previas a la toma de la muestra

OTRAS CONSIDERACIONES

No consumir alcohol en las 72 horas previas a la toma de la muestra

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

2 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 año

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

50-200 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Puntos de corte establecidos por recomendación de la guía de la EAS y la European Federation of Clinical Chemistry and Laboratory

UTILIDAD CLÍNICA

Perfil lipídico. Factor de riesgo de enfermedad cardiovascular y alteraciones del metabolismo lipídico.

CÓDIGO LOINC

3051-0

**TRIIODOTIRONINA LIBRE**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOSHormonas tiroideas, T<sub>3</sub> libre, FT<sub>3</sub>, T<sub>3</sub>L, Triiodotironina no unida a proteína

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

OTRAS CONSIDERACIONES

Consignar tratamiento; En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 mes

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310, 454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 día

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Niños 0-6 días: 1,73-6,30 pg/mL; &gt;6 días-3meses: 1,95-6,04 pg/mL; &gt;3 a 12 meses: 2,15-5,83 pg/mL; &gt;1-6 años: 2,41-5,5 pg/mL; &gt;6-11 años: 2,53-5,22 pg/mL; &gt;11-20 años: 2,56-5,01 pg/mL; Adultos: 2,27-5,06 pg/mL

\* Fuente bibliográfica

1) UK Guidelines for the use of Thyroid function test. July 2006. 2) Pediátricos: Heil W, Ehrhardt V. Reference ranges for adults and children. Pre-Analytical consideration, 2008. Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, 9ª edición.

UTILIDAD CLÍNICA

Diagnóstico diferencial de las alteraciones tiroideas. Tirotoxicosis por T<sub>3</sub>. Es un test de segundo o tercer orden para establecer la función tiroidea.

CÓDIGO LOINC

**TRIPSINA**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

TRIPSINA

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

3 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

30 días

MÉTODO

RIA

INTERVALO DE REFERENCIA\*

140 - 400 ng/mL

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica RIA-gnost Trypsin (Cisbio Bioassays) OCFE07-TRYPS

UTILIDAD CLÍNICA

Pancreatitis aguda y crónica, fibrosis quística, cáncer de páncreas

CÓDIGO LOINC

21532-2

# TRIPTASA

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

6 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

5 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No realizar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

24 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

5 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. José Miguel Comino Cáceres

INTERFONO

454216

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:01

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

3 días

MÉTODO

Fluoroimmunoanálisis

INTERVALO DE REFERENCIA\*

<11,5 ug/L

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

CÓDIGO LOINC

6598-7

**TROPONINA T ULTRASENSIBLE**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

TnT ultrasensible

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

CONSERV MUESTRA A 4°C

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 día

1 año

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández  
del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias)

HORARIO DE RECOGIDA

24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias)

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)  
Electroquimioluminiscencia

INTERVALO DE REFERENCIA\*

&lt; 14 ng/L

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico Troponin T hs STAT (Cobas, Roche)

UTILIDAD CLÍNICA

Util para la exclusión diagnóstica del infarto agudo de miocardio.

CÓDIGO LOINC

3016-3

**TSH**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

TSH, tirotropina

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

OTRAS CONSIDERACIONES

Consignar tratamiento; En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador, tubo con HepLi

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 mes

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 día

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)  
Electroquimioluminiscencia (ECLIA).

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Niños 0-6 días: 0,7-15,2 µUI/mL; Niños &gt;6 días-3 meses: 0,72-11 µUI/mL; Niños &gt;3 meses-1año: 0,73-8,35 µUI/mL; Niños 1-6 años: 0,70-5,97 µUI/mL; Niños &gt;6-11 años: 0,60-4,84 µUI/mL; Niños &gt;11-20 años: 0,51-4,30 µUI/mL; Adultos: 0,45-4,5 µUI/mL

\* Fuente bibliográfica

1) UK Guidelines for the use of Thyroid function test. July 2006. 2) Pediátricos: Heil W, Ehrhardt V. Reference ranges for adults and children. Pre-Analytical consideration, 2008. Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, 9ª edición.

UTILIDAD CLÍNICA

Test inicial en el diagnóstico tiroideo

CÓDIGO LOINC

63481-6

## UREA (Orina 24h)

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Urato, uratos

ESPECIMEN

Orina de 24 horas

VOLUMEN MÍNIMO

Toda la orina

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Mantener la orina refrigerada durante la recogida. Anotar la diuresis.

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

2 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

1 mes

MUESTRA

Orina 24 horas homogeneizada y centrifugada

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

2 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 mes

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

<35 g/24 horas

\* Fuente bibliográfica

Heil W, Koberstein R, Zawta B Reference Ranges for adults and children. Pre-Analytical considerations, 2004. Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, 1ª edición

UTILIDAD CLÍNICA

Establecimiento de la ingesta proteica y/o balance nitrogenado

CÓDIGO LOINC

3092-4

# Urea (Orina)

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Orina de una micción

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Recipiente de plástico

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

2 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

1 mes

MUESTRA

Orina espontánea/Orina una micción

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

2 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 mes

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

No precisa

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

900-3000 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Informe técnico . Sistemas Cobas (Roche).

UTILIDAD CLÍNICA

Establecimiento de la ingesta proteica y/o balance nitrogenado

CÓDIGO LOINC

3091-6

## UREA (Sangre)

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

No usar fluoruro sódico o heparina amónica

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

7 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 año

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas (rutina)

MÉTODO

Espectrofotometría de absorción molecular

INTERVALO DE REFERENCIA\*

< de 6 meses: 10 - 42 mg/dL; de 6 meses a 65 años: 20 - 48 mg/dL; > 65 años: 15 - 71 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

Heil W, Koberstein R, Zawta B Reference Ranges for adults and children. Pre-Analytical considerations, 2004. Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, 1ª edición

UTILIDAD CLÍNICA

Evaluación de la función renal, eficacia de la diálisis y de otros tratamientos relacionados con la enfermedad o lesión renal.

CÓDIGO LOINC

4086-5

**VALPROATO**

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Ácido Valproico

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

0,5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extraer antes de la dosis de la mañana. Preguntar al paciente y anotar en volante cuando tomó la última dosis.

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

2 días

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

2 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias),  
454203 (rutina)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24  
horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas  
(rutina)

MÉTODO

Enzimoimmunoanálisis homogéneo

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Rango terapéutico: 50-100 µg/mL. Valor crítico: &gt;200 µg/mL. Tiempo en alcanzar el nivel estable: 4 a 5 días.

\* Fuente bibliográfica

L.A. Broussard. Monitoring anticonvulsant concentrations: General considerations. En: Therapeutic Drug Monitoring Data: A concise guide. 3ª edición AACCPress, 2007.

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, comprobar el cumplimiento terapéutico de los pacientes, niveles de toxicidad, influencia de la comedición en los niveles de monitorización, etc.

CÓDIGO LOINC

20578-1

# VANCOMICINA

Amparada por acreditación ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador/Tubo Heparina Li

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

MUESTRA

Suero/ Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

48 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

14 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

1 año

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Indicar si la extracción se lleva a cabo en Pico o Valle

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Cecilia Cueto Felgueroso; Dra Alba Fernández del Pozo; Dra. Eva Márquez Lietor

INTERFONO

454205 (urgencias)

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00, urgencias: 24 horas

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 hora (urgencias) 4 horas (rutina)

MÉTODO

Inmunoanálisis homogéneo de aglutinación de micropartículas (KIMS).

INTERVALO DE REFERENCIA\*

Valle 5-15 µg/mL Toxicidad: Valle >15 µg/mL Pico 20-40 µg/mL Toxicidad: Pico >80 µg/mL Meningitis: Valle 15-20 µg/mL Tiempo nivel estable: 20-35 horas.

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización terapéutica del fármaco y toxicidad.

CÓDIGO LOINC

2132-9

**VITAMINA B-12**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

B12, VB12

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Evitar la hemólisis; centrifugar el espécimen tan pronto como sea posible

OTRAS CONSIDERACIONES

En pacientes en tratamiento con altas dosis de biotina (&gt; 5 mg/día), han de transcurrir al menos 8 horas tras la última dosis

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

4 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

48 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

2 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica General (Lab. Core 2ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dra Silvia Díaz Díaz, Dra Ilenia Liria González, Dr  
Adrián González Quintana

INTERFONO

454206, 454311, 454310,  
454307

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1 día

MÉTODO

ECLIA (Electroquimioluminiscencia)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

197- 771 pg/mL

\* Fuente bibliográfica

Ficha técnica Vitamina B12. 2023-04, V 8.00. Equipo de reactivos Cobas e801, Roche.

UTILIDAD CLÍNICA

Anemia megaloblástica

CÓDIGO LOINC

**VORICONAZOL**OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Vfend

ESPECIMEN

Sangre

VOLUMEN MÍNIMO

5 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Extraer antes de la dosis de la mañana.

OTRAS CONSIDERACIONES

Tiempo en alcanzar el nivel estable: 7 días. Tiempo de muestreo: pre-dosis

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

4 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Suero/Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

14 días

CONSERV MUESTRA A 4°C

4 semanas

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

454308, 454309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 10:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

De 3 a 5 horas

MÉTODO

HPLC-Fluorescencia (cromatografía líquida)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

1 - 5,5 mg/L

\* Fuente bibliográfica

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2022-2023 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023; 15.

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, comprobar el cumplimiento terapéutico de los pacientes, niveles de toxicidad, influencia de la comedición en los niveles de monitorización, etc.

CÓDIGO LOINC

38370-3

**VORICONAZOL**

AMPARADA POR ACREDITACIÓN ENAC

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Vfend, Voriconazol EFG.

ESPECIMEN

Suero

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Valle: Extraer justo antes de la administración del fármaco.

OTRAS CONSIDERACIONES

Tiempo hasta estado estacionario: 1-2 días. No solicitar niveles antes de este plazo.

CONTENEDOR

Tubo sin anticoagulante con gel separador.

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

24 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

7 días

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

3 meses

MUESTRA

Suero

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

24 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

7 días

CONSERV MUESTRA A -20°C

3 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas. Si la muestra es en valle, no tomar la medicación de la mañana hasta realizar la extracción.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Jon Sánchez Munárriz

INTERFONO

4308, 4309

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 13:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

1-2 días

MÉTODO

LC-MS/MS (Cromatografía líquida acoplada a espectrometría de masas)

INTERVALO DE REFERENCIA\*

1 - 6 µg/mL

\* Fuente bibliográfica

Steven W. Cotten. Clinical Laboratory Reference (CLR) 2024 (clr-online.com). Medical Laboratory Observer. 2023: 15. Última revisión: Mayo 2024; Ficha Técnica de la AEMPS; Kably B, et al. Antifungal Drugs TDM: Trends and Update. Ther Drug Monit. 2022;44(1):166-107.

UTILIDAD CLÍNICA

Monitorización de niveles terapéuticos, eficacia y toxicidad de tratamiento, influencia de la comedición en los niveles del fármaco.

CÓDIGO LOINC

## XILOSA (sangre)

OTRAS DENOMINACIONES /  
ACRÓNIMOS

Test de la D-xilosa. Xilosa en sangre.

ESPECIMEN

Sangre (a los 60' y a los 120' de administrar la xilosa)

VOLUMEN MÍNIMO

1 mL de sangre; orina de 5 horas

CONSIDERACIONES PREANALITICAS

Administrar 0,5 gr de D-xilosa/Kg de peso del paciente (lactantes y niños: 5 gr) en 200 ml de agua. Beber bastante agua durante la recogida de orina

OTRAS CONSIDERACIONES

CONTENEDOR

Tubo con EDTA

CONSERV ESPECIMEN TEMP AM

3 horas

CONSERV ESPECIMEN A 4°C

5 horas

CONSERV ESPECIMEN A -20°C

No congelar

MUESTRA

Plasma

CONSERV MUESTRA TEMP AMB

5 horas

CONSERV MUESTRA A 4°C

24 horas

CONSERV MUESTRA A -20°C

6 meses

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Se recomienda ayuno de 12 horas.

ÁREA DE LABORATORIO (LOCALIZACIÓN)

Bioquímica Especializada (3ª pl CAA)

FACULTATIVO

Dr. Aitor Delmiro Magdalena

INTERFONO

454312

HORARIO DE RECOGIDA

8:00 - 15:00

TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA

<15 días

MÉTODO

Colorimetría

INTERVALO DE REFERENCIA\*

> 25 mg/dL

\* Fuente bibliográfica

UTILIDAD CLÍNICA

Malabsorción intestinal